



పోస్ట్మార్టమ్ - సైన్స్ & అంతుపట్టని వ్యాధులు

రచన :

డా॥ జి. సమరం, M.B.B.S.,
వాసుక్ నర్సింగ్ హోమ్, బెంజి స్కూల్,
విజయవాడ - 6.

ప్రథమ ముద్రణ : సెప్టెంబర్ - 1991

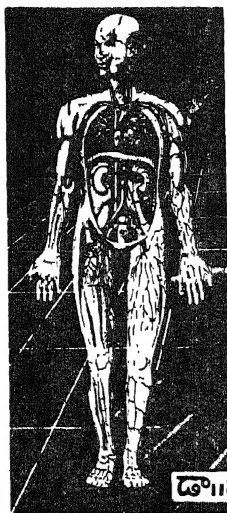
ముద్రణ :

అనూరాధా ప్రింటర్స్,
విజయవాడ - 520 001.

వెల : 20-00

ప్రచురణ :

నవభారత్ బుక్ హౌస్
చెన్నై * విజయవాడ-2



పాస్మోమార్మెస్సెస్

అంతఃపక్షిని వ్యాధులు

డా॥ జి సమరం

ఇంటిల్లిపాదికి ఉపయోగపడే

సామ్రాజ్యం

ఇ త ర ర చ న లు

-
-
1. సెక్స్ - సైన్స్ 1వ భాగము
 2. సెక్స్ - సైన్స్ 2వ "
 3. సెక్స్ - సైన్స్ 3వ "
 4. సెక్స్ - సైన్స్ 4వ "
 5. సెక్స్ - సైన్స్ 5వ "
 6. సైన్స్ - సెక్స్
 7. నిత్యజీవితంలో జెనిటిక్స్
 8. కుటుంబనియంత్రణ - పద్ధతులు
 9. మనస్తత్వము - సైన్స్
 10. మీరు - మీ ఆరోగ్యం
 11. పిల్లలు - ఆరోగ్యం
 12. పోస్ట్ మార్ట్ - సైన్స్

డా॥ సమరం

ఆధునిక వైద్య విజ్ఞాన గ్రంథావళి

1. జీర్ణకోశం - వ్యాధులు
2. కీళ్ళ నొప్పులు
3. మెదడు - వ్యాధులు
4. మూత్రపిండాలు - వ్యాధులు
5. చెవి, ముక్కు - వ్యాధులు
6. నోటి జబ్బులు
7. మెడ గొంతు - వ్యాధులు
8. చర్మ వ్యాధులు
9. డొపిరి తిత్తులు - వ్యాధులు
10. కంటి జబ్బులు
11. గుండె జబ్బులు
12. కాలేయము - వ్యాధులు

ఇందు. . .

పోస్టుమార్ట్మమ్ - సైన్స్

1. పోస్టుమార్ట్మమ్ ఎందుకు ?	9
2. శవం ఎవరైనదీ గుర్తించడ మెలా ?	10
3. ప్రాణం - మరణం	16
4. గాయాలు - ప్రాణాపాయం	18
5. ఆకలి చావుకీ - అనారోగ్యం చావుకీ తేడా ?	23
6. అతి చలికి మరణం	25
7. అధిక ఉష్ణోగ్రతవల్ల మరణం	27
8. ఒళ్ళు కాలగా మరణం	27
9. గాలి ఆడక మరణం	29
10. విషపదార్థాల వల్ల మరణం	30

పోస్టుమార్ట్మమ్లో వెలువడిన నిజాలు

1. బూడిద బయటపెట్టిన మరణ రహస్యం	36
2. హత్యని ఆత్మహత్యగా చిత్రిస్తే నిజమవుతుందా ?	43
3. శవం ప్రసవిస్తుందా ?	49
4. మరణించింది ఎప్పుడో శవం చెబుతుందా ?	53

5.	శవం బుగ్గమీద లిప్స్టిక్ వ్హ ఇచ్చిందా ?	60
6.	శవం మైనం బొమ్మగా మారడం సాధ్యమా ?	64
7.	చెత్తకుంటితో దొరికిన పసిబిడ్డ శవం ప్రాణంతో పుట్టినదేనా ?	68
8.	మానభంగానికి ఋజువు	74
9.	నీళ్ళలో దొరికిన శవం	81
10.	కుళ్ళిపోయిన శవం ఆదా ? మగా ? తేలేదెలా ?	86
11.	మరణరహస్యం తెలుసుకోవడంలో తికమకలు	93
12.	పాతిపెట్టిన శవాన్ని ఎంతకాలానికి వెలికితీసినా మరణరహస్యం బయట పడవచ్చు :	98
13.	పుర్రె సూపర్ ఇంప్రొజక్షన్ తో దొరినే వ్హ	106
14.	ఒక వెంట్రుకచాలు-వ్యక్తి ఎవరై నదీ చెప్పడానికి :	111
15.	మందులు, పెట్టుడు మందుల గుట్టురట్టు :	116

అంతుపట్టని వ్యాధులు

1.	తెలిసీ తెలియని జ్వరాలు	123
2.	ఆయాసం ఉంటే ఉబ్బసమా ? గుండెజబ్బా ?	133
3.	ఒంటికి చేరిన నీరు-తికమక	139
4.	కారణం కనిపించదు, ఆకలి అసలు ఉండదు, ఏమిటా జబ్బు ?	139
5.	అంతుపట్టని ఛాతీనొప్పి	141
6.	అపస్మారకం (కోమా) కారణాలు	145
7.	బుతుస్రాపం రాకపోతే గర్భిణియా, మరొకటా ?	148

8. పొట్టకి నీను చేరడంలో అంతర్యం ? 150
9. ఏ నౌబోస్ తెలియని కడుపునొప్పి ? 155
10. వక్షోజాలలో గడ్డలు ఏమై ఉంటాయి ? 162
11. మూర్ఛవ్యాధి ఫిట్నా ? మనోవ్యాధి ఫిట్నా ? 165
12. రక్తం పడటం కడుపులో నుంచా ? లింగ్స్థుంచా ? 168
13. తలనొప్పిలో ఏ రకం తలనొప్పి ? 170
14. నోటి దుర్వాసన ఎక్కడనుంచి ? 174
15. మింగుడు పడని ముద్దతెచ్చే గండర గోళం 176
16. మూత్రంలో రక్తం ఎక్కడ నుంచి ? 178
17. శ్రీలలో మర్మావయాల దగ్గర దురద ఎందుకని ? 180
18. చలి ఉంటే మలేరియా జ్వరమేనా ? 182
19. కలరా జబ్బా ? విషాహార ఫలితమా ? 184
20. తాగిపడి ఉన్నాడా ? తలకి దెబ్బతగిలి పడిఉన్నాడా ? 186
21. మెంటల్ - తెలుసుకోవలసిన సంగతులు 187



తెలుసుకోవచ్చు. ఈనాడు ఫోరెన్సిక్ మెడిసెన్ (పోస్టు మార్టమ్ సైన్స్) ఎంతో పురోగతిసాధించింది. ఆధునిక విజ్ఞానం, లేటెస్టు టెక్నాలజీతో మరణ రహస్యాలని ఛేదించడం సులభం అవుతుంది.

మరణానికి కారణాలు, మరణం వల్ల శవంలో కలిగే మార్పులు, వాటిని శాస్త్రీయంగా తెలుసుకునే పద్ధతులు వివరించేదే—పోస్టుమార్టమ్ సైన్స్ (మెడికల్ జ్యూరిస్ ప్రుడెన్స్)

పోస్టుమార్టమ్ ఒక పెద్ద సైన్స్. దానిని తెలుసుకోవడం ఒక పెద్ద ధృత్.



2. శవం ఎవరైనదీ గుర్తించడమెలా ?

శవం తెలిసిన వ్యక్తి కావచ్చు, కాకపోవచ్చు. ఏదైనా పోస్టుమార్టమ్ సమయంలో వ్యక్తి ఆనవాలు (ఐడెంటిటీ) కోసం కొన్ని ముఖ్యమైన విషయాలని రికార్డు చేస్తారు. కొన్ని సమయాల్లో శవం పూర్తిగా కుళ్ళిపోయి-ఆడా?నుగా? వయస్సు ఎంత? ఏ ప్రాంతం వ్యక్తి? ఏ మతస్తుడు?— ఇలాంటి ప్రశ్నలు తలెత్తుతాయి.

శవం ఆనవాలు (ఐడెంటిఫికేషన్) తెలుసుకోవడం కోసం ఈ క్రింది విషయాలని పరిశీలిస్తారు.

1. స్త్రీయా, పురుషుడా ?

2. వయస్సు

3. జాతి, మతం
4. పోలికలు
5. శరీరం రంగు
6. వెంట్రుకలు
7. అంగవైకల్యాలు (పుట్టుకతో కలిగినవి-తరువాత కలిగినవి)
8. వేలి ముద్రలు
9. పచ్చ (పొడిపించుకొన్న పచ్చ బొమ్మలు, పేర్లు)
10. దంతాలు
11. వృత్తిరీత్యా శరీరం మీద ఏర్పడిన తేడాలు
12. దుస్తులు, ఆభరణాలు
13. ఇతర ఆనవాళ్ళు

శవం కుళ్ళిపోయిన కొద్దీ ఆనవాళ్ళు చాలా వరకు తగ్గిపోతాయి.

ఆడా-మగా? :-

ఒక్కొక్కసారి ఆడా మగా కాకుండా కొజ్జలు కూడా కావచ్చు. దానిని గమనించడమవుతుంది.

సెక్సుని నిర్ధారించడానికి మర్నావయాలను గమనిస్తారు. పురుషాంగం, వృషణాలు, ప్రోస్టేటుగంధి పురుష సెక్సుని నిర్ధారిస్తారు. శరీర నిర్మాణం, విశాలమైనచాతీ, గడ్డాలు-మీసాలు, తలమీద వెంట్రుకలు, గొంతుదగ్గర పెద్దదేగా కనబడే స్వరపేటిక, పెరగని వక్షోజాలు, మర్నావయాల

దగ్గర ప్రత్యేకంగా కనబడే వెంట్రుకలు వురుష సెక్సుని నిర్ధారిస్తాయి.

(స్త్రీ) సెక్సు నిర్ధారణలో గర్భాశయం, అండవాహికలు, ఓవరీస్ ఋజువు చూపిస్తాయి. పిరుదులు ఛాతీ కంటే వెడల్పుగా ఉంటాయి (పురుషులలో పిరుదులకంటే ఛాతీ వెడల్పుగా ఉంటుంది.) ముఖం మీద వెంట్రుకలు ఉండవు. కాన్పులై స (స్త్రీ)కి పొట్టమీద చాళలుంటాయి.

(స్త్రీ)లలో ఎముకలు చిన్నవిగా, బరువు తక్కువగా ఉంటాయి. ప్రక్క టెముకలు పలచగా మగవారికంటే ఎక్కువ గుండ్రముగా ఉంటాయి.

ఛాతీ ఎముక (స్టెర్నమ్) పురుషులలో పెద్దదిగానూ, (స్త్రీ)లలో చిన్నదిగానూ, ఉంటుంది. అంతేకాకుండా పురుషులలో స్టెర్నమ్ మాన్యుబ్రీయంకి డబుల్ ఉంటుంది. (స్త్రీ)లలో డబుల్ ఉండదు.

బస్టి ఎముక నిర్మాణంలో (స్త్రీ) పురుష తేడా ఉంటుంది. శాక్రమ్ పురుషులలో కంటే (స్త్రీ)లలో ఎక్కువ వెడల్పుగానూ; కర్వ్డ్ గానూ ఉంటుంది.

దవడ ఎముక నిర్మాణంలో కూడా తేడా ఉంటుంది. యాంగిల్ ఆఫ్ మాండిబుల్ (స్త్రీ)లలో లోపలికి ఉంటే పురుషులలో బయటకు ఉంటుంది.

వయస్సు :-

ఎత్తు, బరువు వయస్సుని కొంత నిర్ధారిస్తుంది. నోటిలో ఉన్న పళ్ళు వయస్సుని నిర్ధారిస్తాయి. ఎముకలలో ఎరుగు

దలకి కానణమయ్యే కేంద్రాలు వయస్సుని తెలియజేస్తాయి.

వయస్సుని బట్టి దంతాలు :-

12 మాసాలకి	8 పళ్ళు
15 మాసాలకి	12 పళ్ళు
18 మాసాలకి	16 పళ్ళు
24 మాసాలకి	20 పళ్ళు
9 సంవత్సరాలకి	12 శాశ్వత దంతాలు ఉంటాయి.
10 సంవత్సరాలకి	20 " " "
12 సంవత్సరాలకి	24 లేక 28 " "
16 సంవత్సరాలకి	32 " " "

పాల దంతాలు 20 ఉంటాయి. క్రిందిదవడ ఎముకలకి ఒక్కొక్కవైపు 5 చొప్పున దంతాలు ఉంటాయి.

శాశ్వత దంతాలు 32 ఉంటాయి. క్రింది దవడ, పై దవడ ఎముకలకి ఒక్కొక్క వైపు 8 చొప్పున దంతాలు ఉంటాయి. విసురుడు దంతాలనే మూడవ దంతం లేదా జ్ఞాన దంతం అంటారు. ఇవి 17-25 సంవత్సరాలలో వస్తాయి. కొందరిలో ఇంకా ఆలశ్యం కావచ్చు.

వయస్సు—మెడికోలీగల్ ప్రాధాన్యత:-

6 మాసాలు :- 6 మాసాలు గర్భిణి శిశువుకి బ్రతక గలిగే అవకాశం ఉంటుంది. ఈ వయస్సులో అబార్షన్ చేస్తే ప్రభావహత్య క్రింద వస్తుంది.

7 సంవత్సరాలు:- 7 సంవత్సరాలకంటే తక్కువ

వయస్సు ఉన్నవారిని నేరస్తులుగా భావించడం ఉండదు.

7-12 వయస్సులో ఎత్తుకు పోవడం ఎక్కువ.

14 సంవత్సరాల లోపు వారికి ఉరిశిక్ష విధించరు.

16 సంవత్సరాలు నిండనిదే బోర్న్స్ లో స్కూలుకి పంపకూడదు. ఇంతకంటే తక్కువ వయస్సు ఉన్నవారిని రిఫర్ మేటరీకి పంపాలి.

18 సంవత్సరాల వయస్సు స్త్రీలకి మైనారిటీ తీరి వివాహానికి అర్హత వస్తుంది.

21 సంవత్సరాలు నిండిన పురుషులకి మైనారిటీ తీరి వివాహానికి అర్హులవుతారు.

వెంట్రుకలు :-

స్త్రీలలో 13-14 సంవత్సరాల వయస్సుకే మర్మావయాల దగ్గర రోమాలు వస్తాయి. పురుషులలో 14-15 సంవత్సరాల వయస్సుకి మర్మావయాల దగ్గర రోమాలు వస్తాయి. చంకలలో ఒక సంవత్సరం ఆలశ్యంగా స్త్రీ-పురుషులలో వెంట్రుకలు వస్తాయి. మర్మావయాల దగ్గరే ముందు వెంట్రుకలు వస్తాయి.

గడ్డాలు-మీసాలు 15-17 సంవత్సరాల వయస్సులో వస్తాయి.

ఆడపిల్లకి 13-14 సంవత్సరాలకి బహిష్టులు మొదలవుతాయి.

సాధారణంగా 45-50 సంవత్సరాలకి తల వెంట్రుకలు తెల్లబడతాయి.

40 సంవత్సరాలకి ముఖం మీద ముడతలు వర్పడ
తాయి.

మరణించిన తరువాత వెంట్రుకలు ఎడగడం ఉండదు.
కొందరికి మరణించిన తరువాత వెంట్రుకలు ఎదిగినట్లు కనబడ
తాయి. దానికి కారణం చర్మంలో నీరు ఎండిపోయి వెంట్రు
కల కుదుళ్ళు బయటపడును.

బ్రతికి ఉండగా వెంట్రుకలు నెలకి ఒకటి నుంచి
రెండు అంగుళాలు పొడవు ఎదుగుతాయి రోజుకి అరమిల్లీ
మీటరు చొప్పున పొడవు అవుతాయి.

వేలిముద్రలు :-

వేలి ముద్రలు ఒకరికొకరివి కలవడం బహు అరుదు.
ఒక వ్యక్తి వేలి ముద్ర మరొక వ్యక్తి వేలి ముద్రపోలి
ఉండటం 64 వేల మిలియన్లు మందికి ఒకరికి ఉంటుంది.

వేలి ముద్రలు లాగానే కాలి వేలు ముద్రలు పెదాల
ముద్రలు, దంతాల ముద్రలు కూడా. వేలిముద్రలు బట్టి ఆ
ముద్ర ఆ వ్యక్తిదేనా, కాదా అనేది స్పష్టంగా నిర్ధారణ
చేయవచ్చు. చనిపోయిన వ్యక్తి వేలిముద్ర తీసుకొని అంతకు
ముందు ఆ వ్యక్తి వేలి ముద్రతో సరిచూచి అతనిదీ-ఇతనిదీ
ఒకటి అవునా కాదా, అతనూ- ఇతనూ ఒకటి అవునా,
కాదా అనేది నిర్ధారించవచ్చు.

జాతి - మతం :-

దుస్తులు, వేషధారణ, తల మీద వెంట్రుకలు,
జండ్యం, బొట్టు, నగలు, మెడలో తాళిబొట్టు, సున్నీ

మొదలైనవాటిని బట్టి ఏ మతసులైనదీ, ఏ దేశసులైనదీ తెలుసుకొనడానికి కొంత వీలుకుదురుతుంది.

వృత్తిరీత్యా ఏర్పడిన తేడాలు :-

చేసే వృత్తిబట్టి చేతులు, కాళ్ళు శరీరంలోని ఇతర భాగాలు దశసరిగా మాండం, ఒరువుడు మచ్చలు ఏర్పడటం ఉంటుంది. వాటిబట్టి కూడా ఆ వ్యక్తి ఏవృత్తిచేసేవాడో తెలుసుకోవడానికి వీలుగుతుంది.



3. ప్రాణం - మరణం

ప్రాణం ఉన్న వ్యక్తికి రక్తప్రసారం, శ్వాసక్రియ, హృదయస్పందన, నాడి కంటిపాప రియాక్షన్, అవయవాల కదలిక ఇలా అనేక లక్షణాలు ఉంటాయి

మరణించిన వ్యక్తిలో హృదయస్పందన ఉండదు. నాడి తగలదు. శ్వాసక్రియ ఉండదు. కంటిపాపలో, చర్మంలో మార్పుకనబడుతుంది. శరీరం చల్ల బడుతుంది. మొదట కండరాలు వదులై కాలు చేయినిబిడతే నిలబడటం ఉండదు.

మృత్యువు తెచ్చే మార్పులు :

కడావెర్క్ లివిడిటీ (పోస్తుమార్తమ్ పైయిన్స్) :-

మరణం తరువాత శరీరం కదలకుండా ఉండిపోవడంతో శరీరంలోని చిన్న చిన్న రక్తనాళాలు రక్తంతో నిండి పుంటాయి. మరణించిన కిలీ గంటల్లో రక్తం ద్రవంగా

మారిపోతుంది. దాని ఫలితంగా రక్తం శరీరం దిగువభాగంలోకి చేరి చిన్న చిన్న రక్తనాళాల్లోకి చేరుతుంది. ఇలా చేరిన రక్తం ఊదారంగులో చర్మం మీద మచ్చలు కలుగజేస్తుంది. శవం వెల్లికిలా ఉంటే నడుము క్రింద ఈ మచ్చలు ఏర్పడతాయి బోర్లాపడుకోబెట్టి ఉంటే పొట్టమీద, ఛాతీమీద, ఇతర ఫ్రంట్ పోర్షన్స్ లో మచ్చలులాగా వస్తాయి. ఈ మచ్చలు మరణించిన 2-3 గంటల్లో కనబడటం మొదలై 4-5 గంటలకి స్పష్టంగా తయారవుతాయి.

రైగ్ మార్బ్ :-

చనిపోగానే కండరాలన్నీ వదులై నిదానంగా కండరాలన్నీ స్టిఫ్ అవుతాయి. శరీరం కట్టలాగా అవుతుంది. దశలవారీగా శవం కుళ్ళడం (ప్రూట్రి ఫాక్చర్స్) :-

మరణం సంభవించిన 6-12 గంటల్లో రంగులో మార్పు వస్తుంది. కంటి గుడ్లు మెత్తబడతాయి.

24-48 గంటల తరువాత శరీరం నుంచి కుళ్ళిప వాసన వెలువడుతుంది. పురుగులు కూడా మొదలవుతాయి. శవం ఉబ్బుతుంది.

36-48 గంటల నుండి శరీరం మీద బొబ్బలు వచ్చి కాలిన బొబ్బలుగా కనబడతాయి.

కి-5. రోజులకి శరీరంలోని ఏ భాగానికాభాగం వేరు అవడం మొదలవుతుంది.

మరణంలో రకాలు

సెంకోప్ — గుండె ఆగడం

ఎన్ ఫిక్సియా — శ్వాస ఆగిపోవడం

కోమా — మెదడు పని ఆగిపోవడం

మరణించిన కారణం బట్టి శరీరంలో నూర్పులు కనబడతాయి. ఈ వివరాలు వివరంగా వేరుగా ఇవ్వబడ్డాయి.



4. గాయాలు - ప్రాణాపాయం

కొన్ని గాయాలు ప్రాణాపాయాన్ని కలిగిస్తాయి. అందుకని మెడికోలీగల్ గా 'గాయానికి' ప్రాధాన్యత ఉంది. ఎవరైనా ఒక వ్యక్తిని గాయపరిస్తే, ఆ వ్యక్తి మరణిస్తే, ఆ గాయమే వ్యక్తి మరణానికి కారణమా, కాదా అనేది తేల్చు పని ఉంది. అందుకనే గాయాలని వివిధ రకాలుగా వర్గీకరించడమైంది.

1. సింపుల్ గాయం (సైట్ వుండ్)

2. పెద్దగాయం (సివియల్ వుండ్)

3. ప్రమాదకరమైన గాయం (జేంజరస్ వుండ్)

4. ప్రాణాపాయ గాయం [గ్రీవస్ వుండ్]

సింపుల్ గాయం :-

ఈ తరగతికి చెందిన గాయాలు వ్యక్తిని పనికి రాకుండా చేయవు. అతను రోజువారీ చేసుకునే పనికి

2. బొప్పి కట్టడం [బ్రూయి లేదా కంట్రూబన్]
3. తెగిన గాయం [ఇన్ సైజ్డ్ వుండ్]
4. కలిగిన గాయం [లాసిరేటెడ్ వుండ్]
5. కన్నంపడ్డ గాయం [వంచర్డు వుండ్]
6. తుపాకి బుల్లెట్ గాయం [గన్ షాట్ వుండ్]
7. పైకి గాయం కనబడకుండా దేహంలోపల భాగాలు
దెబ్బతినటం [ఇంటర్నల్ ఆర్గన్స్ ఇంజ్యూరీ]
8. కాలిన గాయాలు
9. కరెంటు పల్ల, పిడుగుపల్ల కలిగిన గాయాలు

ఈ గాయాలు కలిగినప్పుడు మెడికో లీగల్ గా పేటిని పరిశీలించడం ఉంటుంది. ఈ గాయాలు ప్రమాదవశాత్తు కలిగినవా, ఎవరి మట్టుకు వారు కలిగించుకున్నవా, ఇతరులు గాయపరచినవా, కృత్రిమంగా కలిగించుకున్నవా, ఆత్మ హత్యా ప్రయత్నం వల్ల కలిగినవా అని నిర్ధారించవలసి ఉంటుంది.

గాయం ఆకారం, కలిగిన ప్రదేశం తీరు, దెబ్బ ప్రమాదవశాత్తు కలిగిందా, స్వయంగా చేసుకున్నదా, ఇంకొకరు చేసిందా అనేది కొంతపరకు నిర్ధారించవచ్చు.

గాయాలవల్ల ప్రాణాపాయం ఎలా కలుగుతుంది:-

1. అధిక రక్తస్రావం

2. షాక్

3. శరీరంలోని ముఖ్య భాగాలు గాయపడటం

రక్తస్రావం శరీరం లోపల జరగవచ్చు. లేదా శరీరం

నుంచి కారిపోవచ్చు. ఏ విధంగా జరిగినా ప్రాణంపోతుంది. శరీరంలో ఉండే రక్తంలో సగం గానీ మూడింట రెండు వంతులు పోయినా ప్రాణం పోతుంది. నిదానంగా రక్తస్రావం జరగడంకంటే అకస్మాత్తుగా రక్తం ఒకేసారి పోవడం వల్ల ప్రాణాపాయం కలగడం మరింత ఎక్కువ.

మధ్య వయస్సులు కంటే చిన్న పిల్లలు-వృద్ధులు రక్తస్రావం వల్ల తేలికగా మృతి చెందుతారు. స్త్రీలు కాస్తా సమయంలో అయ్యే అధిక రక్తస్రావాన్ని తప్పించు కోగలుగుతారు.

పెరికార్డియంలోకి గాని, శ్వాసనాళంలోకి గాని కొద్ది పాటి రక్తం చేరినా ప్రాణాపాయం తేలికగా కలుగుతుంది. అలాగే మెడల్లాలోకి రక్తస్రావం ఏమాత్రం జరిగినా ప్రాణాపాయం తేలికగా కలుగుతుంది. అందుకని రక్తస్రావం ఎక్కడ జరిగిందీ, ఎంత జరిగిందీ అనేది ప్రధానం.

షాక్ వెంటనే కలగవచ్చు. నిదానంగా కొన్ని గంటల తరువాత కలగవచ్చు. షాక్ అధిక రక్తస్రావం వల్ల కలగవచ్చు, లేదా దెబ్బ తగలడం వల్ల కలగవచ్చు.

పొట్టమీద పిడికిలితో ఒక గుద్దుగుద్దినా, టెస్టికల్స్ ని గట్టిగా తన్నినా, యోనిమార్గంలోకి బలవంతంగా ఏదైనా దూర్చినా షాక్ కలిగి వెంటనే ప్రాణం పోవచ్చు. తలకి బలంగా దెబ్బ తగిలినా తక్షణమే ప్రాణం పోవచ్చు. ఇవన్నీ సరాలకి సంబంధించిన షాక్ పరిస్థితులు.

ఆకారం బట్టి గాయం తగిలిన కాలం నిర్ణయం :-

మామూలు గాయం 24 గంటల్లో పైత పెచ్చు కడుగుంది. బొప్పి కట్టిన గాయం 12-24 గంటల్లో రంగుమారుతుంది. మారిన రంగును బట్టి బొప్పికట్టి ఎన్ని గంటలైందీ నిర్ధారణ అవుతుంది. మామూలు గాయాలలో 24 గంటల్లో ఇనప్లమేటరీ లక్షణాలు సిరపడతాయి. గాయం ఒక వారం గడిస్తే గ్రాన్యులేషన్ టీష్యూ ఏర్పడుతుంది. పళ్ళు రాలగొట్టబడితే 24 గంటలలో రక్తంకారడం ఆగిపోతుంది. నారంబోజులలో పన్ను గుంట నిండిపోతుంది. ఇలాగే శరీరానికి కలిగిన గాయం ప్రాణం ఉండగా జరిగిందా, ప్రాణం పోయిన తరువాత జరిగిందా నిర్ధారణ చేయవచ్చు. మరణానికి ముందు గాయమైతే రక్తంకారిన బిళ్ళలు ఉంటాయి. మరణం తరువాత ఎవరైనా గాయం చేసి చంపారని ఆరోపణ చేస్తే గాయమైన చోట చుట్టూతా టెన్సులో రక్తం చేరిన లక్షణాలు కనబడవు. బ్రతికి ఉండగా గాయమైతే గాయం దగ్గర రక్తం గడ్డకట్టి ఉంటుంది. తరువాతైతే రక్తం గడ్డకట్టడం ఉండదు. రక్తం నీరై కారుతూ ఉంటుంది. రక్తం బూగా ఉంటుంది. ఇలా అనేక ఆధారాలతో గాయాలెప్పుడైనదీ చెప్పవచ్చు.



5. ఆకలి చావుకీ - అనారోగ్యం చావుకీ తేడా !

వ్యక్తి బ్రతకడానికి ఆహారం, నీరు కావాలి. ఏ వ్యక్తి అయినా ఆహారం, నీరు రెండూ తీసుకోవడం మానేస్తే 10-15 రోజులలో మరణించి తీరుతాడు. ఆహారం తీసుకోకుండా కేవలం మంచినీళ్ళే తీసుకుంటే 30-40 రోజులు బ్రతుకుతాడు. కొందరు 60 రోజులు వరకు బ్రతుకుతారు.

ఆహారం తీసుకోనప్పుడు 30-48 గంటలలో ఆకలి అనిపించడం ఉండదు. దాహం ఎక్కువ వస్తుంది పైకడుపులో నొప్పి ఎక్కువ అనిపిస్తుంది. ఆ నొప్పి వున్న చోట గట్టిగా అదిమిపెడితే ఆ నొప్పి కూడా పోతుంది. ఆహారం తీసుకోవడం మానివేసిన 4-5 రోజులు నుంచి చర్మం క్రింద క్రొవ్వు కరగడం మొదలు పుతుంది. మనిషి నీరసించిపోవడం మొదలవుతుంది.

ఆహారలేమి లక్షణాలు :-

బుగ్గలు గుంటలవుతాయి. కళ్ళల్లో వెలుగు ఉండదు. కనుపాప పెద్దది అవుతుంది. కళ్ళు తెల్లబడతాయి. చెక్కిళ్ళ ఎముకలు బయటపడతాయి. మెడ దగ్గర కండరాలు స్పష్టముగా తేలుతాయి. ఛాతీ ఎముకలు బయటపడతాయి. ఛాతీ ఎముక మధ్య కండ తగ్గి గుండ్రంగా కనబడుతుంది. పొట్ట లోతుగా అవుతుంది. కాళ్ళు-చేతులు కండరాలు సన్నబడతాయి. ఎముకలు స్పష్టంగా బయటపడతాయి. వెంట్రుకలు ఎండిపోతాయి. వాటిలో మెరుపు తగ్గిపోతుంది.

చర్మం ముడతలు పడుతుంది. ఎండి పోతుంది. పెదవులు, నాలుక ఎండిపోతాయి. గొంతు చాలా నీరసంగా తయారవుతుంది. శరీరం వేడి తగ్గిపోతుంది. మొదట నిరోచనం అవదు. మరణం దగ్గర దగ్గరపడిన తరువాత నీళ్ళవిరోచనాలుగా అవుతాయి. మూత్రం చాలాతక్కువ అవుతుంది కాని చిన్నగా, ఎర్రగా ఉంటుంది. త్వరత్వరగా బరువు తగ్గిపోతుంది. 40 శాతం బరువు తగ్గిపోయే సరికి మరణం ప్రాప్తిస్తుంది.

పండచిగుళ్ళు పుళ్ళుగా మారుతాయి. లాలాజలం జిగురుగా మారుతుంది. నోరు ఎండిపోతుంది. స్పృహ మామూలుగానే ఉంటుంది. కాని కొన్ని భ్రమలు భ్రాంతులు కలుగుతాయి.

నాడి చాలా బలహీనంగా ఉంటుంది. శరీరానికి కాస్త నీరు చేరుతుంది. నీరు చేరటానికి ప్రోటీన్లలోపం కారణం కావచ్చు.

పోస్తుమార్బంలో కనబడే మార్పులు:-

ఆహారం లేక మరణించిన వ్యక్తి శరీరం పూర్తిగా శుష్కించి ఉంటుంది. కళ్ళు గుంటలై వుంటాయి. బుగ్గలు లోపలికి పోయి ఉంటాయి. నాలుక ఎండిపోయి ఉంటుంది. పైన తెల్లగా పాచి పేరుకుని ఉంటుంది. చర్మం ఎండిపోయి ఉంటుంది. చివరి దశలో కదలలేక పడుకొని ఉండిపోవడంతో బెడ్ సోర్స్ పడతాయి. కండరాలు క్షీణించిపోతాయి. మెత్తగా తయారవుతాయి. కండరాలకు సహజంగా ఉండే కలర్ పోతుంది.

మెదడు సాధారణంగా నార్మల్ గా ఉంటుంది. మెదడు పై పొరలు రక్తంతో ఎర్రగా ఉంటాయి. గుండె కండరాలు నన్నబడతాయి, మెత్తబడతాయి. శ్వాసకోశాలు కృశించి ఉంటాయి. జీర్ణాశయము చిన్న దవుతుంది.

చిన్న ప్రేగులో పసర చేరి ఉంటుంది. పెద్ద ప్రేగు నన్నగా పల్పుగా తయారవుతుంది. మూత్రపిండాలు, కాలేయం, స్లిన్, పానోక్రియన్ చిన్నవిగా మారతాయి. పసరు తిత్తిలోని పసరు స్లగ్గా మారుతుంది. మూత్రకోశంలో అసలు మూత్రం లేకుండా అవుతుంది.

ఆకలి చావు సంభవిస్తే పైలక్షణాలు స్పష్టంగా తెలుస్తాయి. కేస్సర్, టి.బి, కండరాల జబ్బు, సుగర్ జబ్బు, పెరిషియస్ ఎనీమియా, క్రానిక్ డయారియా వల్ల మరణం సంభవిస్తే శరీరంలో వేరేమార్పులు కలుగుతాయి. ❀

6. అతి చలికి మరణం

అతి చలికి గురై మరణించడం చాలా వరకు ప్రమాదవశాత్తు సంభవించేవే. బాగా త్రాగి ఒళ్ళు తెలియకుండా ఆరుబయట పడి ఉండటం, స్ట్రోకు వచ్చి పడిపోవడం వంటివి ఇందుకు కారణం. అయితే కొన్ని కేసులలో చలిలో చంపేయడం ఉంటుంది. ముఖ్యంగా చంటిపిల్లలని వద్దనుకున్నప్పుడు చలిలో పారేసి ఆ చలికి చంపేయడం ఉంటుంది.

అతి శీతలానికి గురై పప్పుడు శరీర ఉష్ణోగ్రత నార్మల్ కంటే 15-20 డిగ్రీల ఫారన్ హీట్ కి తగ్గిపోతుంది. తత్ఫలితంగా మరణం సంభవిస్తుంది. అందుగా కొన్ని కేసులలో 25 డిగ్రీల కంటే తగ్గినా మరణం సంభవించదు.

అతి శీతలాన్ని మధ్యవయస్కులు, యువకులు బాగా తట్టుకోగలరు. పృద్ధులు, పిల్లలు తట్టుకోలేరు.

అతి శీతలానికి గురై పప్పుడు అతి అసబ, శరీరంలో విష పరిణామాలు సంభవిస్తాయి. ఫలితంగా మరణం సంభవిస్తుంది.

మంచుకి గురై పప్పుడు చలి మనిషిని కొరికివేస్తుంది. శరీరం మీద చలి వుండు పడతాయి. కళ్ళు, ముక్కు, చెవులు చలితో కొరకబడతాయి.

చలి పల్ల ప్రాణవాయువు టిస్యూలకి అందదు. ఎర్ర కణాల మీద ఉండే హీమగ్లోబిన్ చలిపల్ల ప్రాణవాయువుని తీసుకొని శరీరానికి సరఫరా చేయలేకపోతుంది. గుండెకూడా తక్కువ సార్లు కొట్టుకుంటుంది. నిదానంగా ప్రాణంపోతుంది.

పోస్ట్ మార్ట్ లో చర్మం పాలిపోతుంది. అక్కడక్కడ ఎర్రటి మచ్చలు కనబడతాయి. మెదడులో రక్తాధిక్యత పెరుగుతుంది. మెదడులోని ఖాళీ స్థలాలు నీరుతో నిండిపోతాయి. గుండె రక్తంతో ఉబ్బిపోయి ఉంటుంది. ❀

7. అధిక ఉష్ణోగ్రత వల్ల మరణం

ఎండ వేడికి ఎక్కువ గురైనా, వేడి ఎక్కువ ఉండే చోట ఉన్నా హీట్ స్ట్రోక్ కి లోనవడచుచుంది.

అనారోగ్యంగా ఉన్నవారు, అతిగా శారీరక శ్రమ చేసేవారు, అతిగా మద్యం నేవించేవారు, పిల్లలు, వృద్ధులు గుండెబబ్బు, మధుమేహం ఉన్నవారు తేలికగా హీట్ స్ట్రోక్ కి గురి అవుతారు.

అత్యధిక వేడికి గురై మరణించినప్పుడు రైగర్ మోర్టిస్ త్వరితంగా ఏర్పడుతుంది. పోస్ట్ మార్టం లివిడిటీ కూడా త్వరగా కనబడుతుంది. మెదడు, దానిపైస పొరలు రక్తాధిక్యంతో ఉబ్బుతాయి. శరీరంలో భాగాలు కూడా ఎర్రబడి ఉబ్బుతాయి. కుడివైపు గుండె నల్లటి రక్తంతో నిండిపోతుంది. ఎడమ వైపు గుండె గదులు ఖాళీగా ఉంటాయి.



8. ఒళ్ళు కాలగా మరణం

మంటలవల్ల, ఎక్స్ కిక్ ల్ స్పార్క్ వల్ల, పిడుగుల వల్ల ఏర్పడిన మెరుపులవల్ల ఒళ్ళు కాలి మరణం సంభవిస్తుంది. ఇటువంటి గాయాలని 'బర్న్స్' అంటారు. ఒంటి మీద వేడి నూనె, వేడి నీళ్ళు, వేడి ద్రవాలు పడి కూడా కాలుతుంది. ఇలా కాలిన గాయాలని 'స్కెల్డ్స్' అంటారు.

బర్న్ కలిగినవాటిని బటి 6 తరగతులుగా (సిక్స్ డిగ్రీస్ గా) విభజిస్తారు. మెడికో లీగల్ గా కాలిన గాయాలని మూడు తరగతులుగా నిర్ణయిస్తారు.

ఫస్ట్ డిగ్రీ బర్న్ — కేవలం ఒళ్ళు కండాతుంది.

సెకెండ్ డిగ్రీ బర్న్ — ఒంటిమీద బొబ్బలు వస్తాయి

థర్డ్ డిగ్రీ బర్న్ — కాలిన భాగంలోని టిస్సూలు మాడిపోతాయి. వాటిలో జీవం ఉండదు.

కెమికల్ బర్న్ :- కెమికల్ నల్ల శరీరం కాలుతుంది ఒళ్ళు కాలడం వల్ల మాక్ కలుగుతుంది. కోమా ఏర్పడుతుంది. పొగ వల్ల ప్రాణవాయువు అందక ఉక్కిరి బిక్కిరి అవుతారు.

బర్న్ వల్ల మాక్ కలగగా 24-48 గంటలలో మరణం సంభవిస్తుంది. సాధారణంగా ఒళ్ళు కాలిన వాళ్ళు మొదటివారంలో 54 శాతం మంది మరణిస్తారు. ఒక వారం రోజులపాటు తట్టుకో గలిగితే ప్రాణపాయ సీతినండి బయట పడవచ్చు.

శరీరం సగంగాని, మూడింట రెండు వంతులుగాని కాలితే ప్రాణం పోతుంది. పిల్లలో 1/8 శరీరం కాలినా మరణం సంభవిస్తుంది. సివియల్ డిగ్రీ బర్న్ అయినప్పుడు 1/3 శరీరం కాలినా మరణం సంభవిస్తుంది.

ఒళ్ళు కాలినప్పుడు చిన్న పిల్లలలో మరణం సంభవించడం ఎక్కువ. పెద్దవాళ్ళలో తక్కువ.

ఛాతీ, ముఖం, తల కాలితే ప్రాణాపాయం ఎక్కువ.
చేతులు, కాళ్ళు కాలితే ప్రాణాపాయం తక్కువ.

లోతుగా ఒళ్ళు కాలితే, ఎక్కువ వేడి తగిలితే,
ఎక్కువ నేపు వేడికి గురైతే ప్రాణాపాయం ఎక్కువ.

ఒళ్ళు కాలగానే చికిత్స మొదలైతే పాక్ నుండి
కోలుకోవడానికి ఆస్కారం ఉంది. ఆలశ్యమైనకొద్దీ పాక్
వల్ల ప్రాణాపాయం ఎక్కువ.



9. గాలి ఆడక మరణం

గాలి ఆడక మరణం నాలుగు పరిస్థితులలో సంభ
విస్తుంది. ఇటువంటి మరణాన్ని “డెత్ ప్రం ఎస్ఫిక్సియా”
అంటారు.

గాలి ఆడక సంభవించే మరణాలు :-

1) ఉరి

2) పీక నులిమి వేయడం, పీక నొక్కడం

3) గాలి ఆడకుండా చేయడం

4) నీళ్ళలో మునిగిపోవడం

ఉరి :-

పీకకు ఉరిపడ్డప్పుడు గాలి అందదు. మెదడుకి రక్తం
సరఫరా అవ్వదు. ప్రాణవాయువు అందదు. మెదడు నుంచి
రక్తం గుండెను చేరదు. ఫలితంగా మరణం సంభవిస్తుంది.

జైళ్ళలో తీనే ఉరి వల్ల క్షణంలో ప్రాణంపోతుంది.

మామూలుగా ఉరి పోసుకున్నప్పుడు ప్రాణం పోవడానికి 5 నుంచి 8 నిమిషాలు పడుతుంది.

వీక నులచుడం, నొక్కివేయడం :—

వీటి వల్ల గాలి ఆడక ప్రాణాపాయం కలుగుతుంది. ఇటువంటి కేసుల్లో వీక నొక్కిన పరిస్థితి పోస్ట్మార్టంలో స్పష్టంగా కనబడుతుంది.

గాలి ఆడకుండా చేయడం :—

ముక్కు, నోరు మూసేసి గాలి అందకుండా చేసి నప్పుడు మరణం సంభవిస్తుంది. ఛాతీ గట్టిగా నొక్కివేస్తే కూడా శ్వాస ఆడక ప్రాణం పోతుంది. పోస్ట్మార్టంలో ఈ పరిస్థితి తెలుస్తుంది.

నీళ్ళలో మునక :—

నీళ్ళలో మునిగినప్పుడు గాలి ఆడక ప్రాణం పోతుంది. శ్వాసకోశాల్లోకి కూడా నీరు చేరుతుంది.

ఊపిరి ఆడక ప్రాణం పోయే వివిధ పరిస్థితులు పోస్ట్ మార్టంలో కనబడే మార్పులు వేరేచోట వివరంగా చర్చించడమైనది.



10. విషపదార్థాల వల్ల మరణం

విషపదార్థాలు శరీరంలోకి చేరిన తరువాత వాటి దుష్ఫలితాలని వివిధ రూపాలలో చూపిస్తాయి. వివిధ ముఖ్య అంగాలని నష్టం చేస్తాయి. ఫలితంగా ప్రాణాపాయం కలుగుతుంది.

విషపదార్థాలని అవి వ్యవహరించే తీరు బద్ధ వివిధ తరగతులుగా వర్గీకరించబడ్డాయి.

1. కరోజిన్స్:- ఇవి రసాయనకపదార్థాలు. ఇవి తమ రసాయనక గుణం వల్ల నేరుగా టీస్యూలని నాశనం చేస్తాయి. కరోజిన్ పాయిజన్స్ ల యాసిడ్స్ (ఆమ్లాలు), ఆల్కలీస్ (క్షారాలు) వస్తాయి.

2. ఇర్రైటెంట్స్:- ఇవి టీస్యూలని గాయపరచి వాటి పనికి ఆటంకం కలిగిస్తాయి. టీస్యూలు పని చేయకుండా అవుతాయి. అక్కడ వాపు, వేడి, నొప్పి వంటివి కలుగుతాయి. వైద్య పరిభాషలో చెప్పాలంటే ఇది ఇరిటేషను, ఇనఫ్లమేషను కలిగిస్తాయి.

ఇరిటెంట్స్ లో ఇన్ ఫ్లామేటరీ ఇరిటెంట్స్, ఆర్గానిక్ ఇరిటెంట్స్ అని రెండు రకాలు ఉంటాయి.

ఇన్ ఫ్లామేటరీ ఇరిటెంట్స్ లో ఐడిన్, క్లోరిన్, బ్రోమిన్ వంటి నాన్ మెటల్స్, ఆర్సెనిక్, యాంటిమోనీ మెర్క్యురీ, లెడ్, కాపర్, జింక్, గోల్డ్, సిల్వర్ వంటి మెటల్స్ ఉంటాయి.

ఆర్గానిక్ ఇరిటెంట్స్ లో వెజిటబుల్స్, ఆముదపు గింజలు, క్రోటన్ ఆయిల్, ఎర్గాట్, బిశ్ర, పామువిషం, క్రిమికీటకాల కాట్లు, తేలు విషం వంటివి వస్తాయి.

గ్లాసు పాతరు, వజ్రాల పొడి, ఎండిన స్పాంజి వంటివి కూడా ఇరిటెంట్స్ కోవకి చెందినవే.

న్యూరోపాయిజన్స్:- ఇవి నరాలని దెబ్బతీస్తాయి. ఇవి

విషపదార్థాలని అవి వ్యవహరించే తీరు బద్ధ వివిధ తరగతులుగా వర్గీకరించబడ్డాయి.

1. కరోజిన్:- ఇవి రసాయనకపదార్థాలు. ఇవి తమ రసాయనక గుణం వల్ల నేరుగా టిస్యూలని నాశనం చేస్తాయి. కరోజిన్ పాయిజన్స్ ల యాసిడ్స్ (ఆమ్లాలు), ఆల్కలీస్ (క్షారాలు) వస్తాయి.

2. ఇర్రైమెంట్స్:- ఇవి టిస్యూలని గాయపరచి వాటి పనికి ఆటంకం కలిగిస్తాయి. టిస్యూలు పని చేయకుండా అవుతాయి. అక్కడ వావు, వేడి, నొప్పి వంటివి కలుగుతాయి. వైద్య పరిభాషలో చెప్పాలంటే ఇది ఇరిటేషను, ఇనఫ్లమేషను కలిగిస్తాయి.

ఇర్రైమెంట్స్ లో ఇన్ ఫర్మిన్ ఇర్రైమెంట్స్, ఆర్గానిక్ ఇర్రైమెంట్స్ అని రెండు రకాలు ఉంటాయి.

ఇన్ ఫర్మిన్ ఇర్రైమెంట్స్ లో ఐడిన్, క్లోరిన్, బ్రోమిన్ వంటి నాన్ మెటల్స్, ఆర్సెనిక్, యాంటిమోనీ మెర్క్యూరీ, లెడ్, కాపర్, జింక్, గోల్డ్, సిల్వర్ వంటి మెటల్స్ ఉంటాయి.

ఆర్గానిక్ ఇర్రైమెంట్స్ లో వెజిటబుల్స్, ఆముదపు గింజలు, క్రోటన్ ఆయిల్, ఎర్గాట్, బిత్త, పామువిషం, క్రిమికీటకాల కాట్లు, తేలు విషం వంటివి వస్తాయి.

గ్లాసు పాతరు, వజ్రాల పొడి, ఎండిన స్పాంజి వంటివి కూడా ఇర్రైమెంట్స్ కోవకి చెందినవే.

న్యూరోపాయిజన్స్:- ఇవి నరాలని దెబ్బతీస్తాయి. ఇవి

మెదడు మీద పనిచేసినప్పుడు మెదడులోని నరాలు దెబ్బతిని కోమా వస్తుంది.

గార్డినాల్, సల్లమందు వంటి మత్తు మందులు, క్లోరో ఫారం, క్లోకైన్ వంటి ఎనస్థీయా మందులు, ఆల్కహాలు, ఈథర్, కార్నాలిక్ యాసిడ్ వంటివి, డిమ్మెత్త, బెలడోనా వంటివి న్యూరోటాక్సిక్స్ క్రింద వస్తాయి.

సక్స్ వామికా వెన్నుపూసలో నాడీమండలాన్ని నష్ట పరుస్తుంది.

డిజాక్సిన్, ఓలెండర్ వంటివి గుండెను నష్టపరుస్తాయి.

అనేక రసాయనక వాయువులు నాడీ మండలాన్ని, శ్వాసకోశాల్ని, గుండెను దెబ్బతీసి ప్రాణాపాయం కలిగిస్తాయి. విషపదార్థాలు శరీరంలోకి చేరే మార్గం :-

నోటిద్వారా, గాలిపీల్చడం, చరం ద్వారా, ఇంజక్షను, మలద్వారం, యోనిమార్గం, పుండు నుంచి, వెన్నుపూస నుంచి ఈ విషపదార్థాలు శరీరంలోకి చేరుతాయి.

ఈ విషపదార్థాలు మూత్రం, విరోచనం, పసరు, పాలు, చమట, ఉమ్మిలోకి చేరుతాయి. ఆ రకంగా అవి విసర్జింపబడతాయి.

విష పదార్థాల దుష్ప్రభావం :-

విషప్రభావం కలిగినప్పుడు వ్యక్తి షాక్ లో నవుతాడు శరీరంలోని కండరాలు బిగుసుకుంటాయి.

ఫిట్లు వంటి కలుగుతాయి.

మూత్రపిండాలు పని చేయడం మానిపెస్తాయి.

మెడడుకు రక్త సరఫరా తగ్గి మగత వస్తుంది.

వికారం, వాంతులు ఉంటాయి.

విషపదార్థాలు కొద్ది పాటిగానే శరీరంలోకి చేరి నవ్వుడు చాలావాటి విషయం. దుష్ఫలితాలు తక్కువ ఉంటాయి. మోతాదు ఎక్కువలో ఉంటే వెంటనే ప్రాణ పాయం కలగవచ్చు, లేదా నిదానంగా కలగవచ్చు.

విషప్రభావం :-

పిషం శరీరంలోకి చేరడం యాదృచ్ఛికంగా జరగ వచ్చు. లేదా ఎవరైనా విష ప్రభావానికి కారణం కావచ్చు. కొన్ని పృథుల్లో పసిచేస్తున్నప్పుడు, కొన్ని పరి శ్రమలనుంచి అకస్మాత్తుగా విషవాయువులు విడుదలై నవ్వుడు విష ప్రభావానికి లోనవవచ్చు.

విష ప్రభావానికి గురై నట్లు తెలియడమెలా ?

వ్యక్తి ఆరోగ్యంలో తేడా రావడం - సాధారణంగా వదైనా తాగిన తరువాత, తిన్న తరువాత తేడా కనబడు తుంది. కొందరికి వెంటనే తేడా కనబడితే మరి కొందరికి కాస్త ఆలశ్యంగా తేడా కనబడవచ్చు.

కరోజివ్ పాయిజన్సు వల్ల ఒంటిమీద కాల్ నెట్లు కన బడుతుంది.

ఇర్రటుంటు వల్ల ప్రేగులకి కష్టం పడుతుంది. గొంతు వుండు అవుతుంది.

న్యూరోటాక్సిక్స్ వల్ల కోమా వస్తుంది. లేదా స్పృశి

మగతగా ఉంటాడు. నరాల కంట్రోలు తప్పుతుంది.

కార్డియాక్ పాయిజన్స్ వల్ల గుండె నిదానంగా, అస్వస్థంగా కొట్టుకుంటుంది.

వ్యక్తి విషప్రభావానికి గురైనప్పుడు :-

ముందు విషాన్ని తీసివేయడం, దాని ప్రభావాన్ని తగ్గించడం అవసరం. నోటిద్వారా విషపదార్థాలని తీసుకున్నప్పుడు స్టమక్ వాషింగ్ ట్యూబ్ వేసి స్వచ్ఛమైన నీరుతో కడుపు కడిగివేయాలి.

యాసిడ్స్ వంటి కరోజివ్ పాయిజన్స్ తీసుకున్నప్పుడు కడుపు వుండుగా మారి ట్యూబ్ వేయగా కన్నం పడి మరింత హాని కలుగుతుంది.

చార్కోల్ పౌడర్ నీళ్ళలో కలిపి త్రాగించాలి. కోడిగుడ్డు తెల్లసాన ఇవ్వాలి. వెన్న, మీగడ ఇవ్వవచ్చు. ఏటి వల్ల విషం శరీరంలోకి చేరడం కొంత ఆగుతుంది.

రసాయనక పదార్థాలు నేవించినట్లయితే వాటికి విరుగుడుగా వాటి వ్యతిరేక రసాయనకాలని ఇవ్వాలి. యాసిడ్స్ తీసుకున్నట్లయితే క్షారగుణం కలవాటిని ఇవ్వాలి.

స్ట్రాంగ్ ఆల్కలీస్ తీసుకుంటే డైల్యూటుయాసిడ్స్ ఇవ్వాలి.

పోస్టుమార్బంలో విషప్రభావం :-

విష పదార్థం తీసుకోవడం వల్ల లోపల ఎరగా వుండుగా కనబడుతుంది. లోపల కోనేసినట్లు, తినేసినట్లు ఉంటుంది. వుండ్లు, కన్నాలు ఉంటాయి. ప్రేగు లోపల

ఎర్రగా ఉండటమే కాకుండా ఇతర రంగులు కూడా ఏర్పడతాయి.

తీసుకున్నది ఏ విషయమో తెలుసుకొనడానికి కడుపులో ఉన్న పదార్థాలను రసాయనక పరీక్షకి పంపాలి. మూత్రం, విరోచనం, పసరు కూడా రసాయనక పరీక్షలకి పంపాలి. ఎందుకంటే రక్తంలోకి చేరిన విషం వీటిద్వారా విర్జీంపబడతుంది. గుండె, మూత్రపిండాలు, జీర్ణకోశం కూడా పరీక్షకి పంపాలి. వ్యక్తి బ్రతికి ఉండగా చేసుకున్న వాంటిని కూడా రసాయనక పరీక్షకి పంపాలి.



పోస్టుమార్టంలో వెలువడిన నిజాలు

1. బూడిద బయట పెట్టిన మరణ రహస్యం

అదొక మహాసగరం. అక్కడ రోజూ ఎన్నో హత్యలు, ఆత్మహత్యలు జరుగుతూ వుంటాయి. కొన్ని మరణాలు మిస్టరీగా మిగిలిపోతూ వుంటాయి.

డాక్టర్ అన్నేష్ ఫోరెన్సిక్ మెడిసిన్ ప్రొఫెసరు.

కాశీలో వైద్య విద్యార్థులకి మరణ కారణం తెలుసుకోవడం మెలాగో చెప్పడమే కాకుండా హత్యలు, ఆత్మహత్యలు, రోస్పిడెంటుస్ వల్ల ప్రాణాలు కోల్పోయిన వారి దేహాలని కోసి ఎందుకు మరణించినదీ, ఎలా మరణించినదీ వివరించి చెప్పవలసిన విధి ఆతనిది.

డాక్టర్ అన్నేష్ అంతకుముందే ఒక వింత మరణం తాలూకు శవాన్ని పోస్టుమార్టం చేసి వచ్చి తన ఛాంబర్ లో రిలాక్స్ అవుతున్నాడు.

ఇంతలో “మే ఐ కమిన్” అని మర్యాదగా అడిగాడు ఒక పోలీస్ ఆఫీసరు.

డాక్టర్ అన్వేష్ “హాస్ కమిస్” అన్నాడు. తన నగ్గరికి పోలీసు ఆఫీసరు ఎందుకు వస్తారో అతనికి తెలుసు. అయినా “ఏమిటి విశేషం?” అని అడిగాడు.

“పెద్ద సమస్య వచ్చి పడింది” అన్నా డా పోలీసు ఆఫీసరు

“ఏమిటి” అన్నట్లు ప్రశ్నార్థకంగా పోలీసు ఆఫీసరు కళ్ళల్లోకి చూశాడు డాక్టర్ అన్వేష్.

టోపీ తీసి తల ఒకసారి గోక్కుని “ఒక ఆడది వాంతులు - విరోచనాలతో చనిపోయిందట” అన్నా డా పోలీసు ఆఫీసరు.

“అయితే”

“ట్రబుల్ అంతా ఇక్కడే వచ్చింది. ఆ అమ్మాయి తల్లి దండ్రులు కూడా వచ్చారు అత్తమామలు, తల్లి తండ్రుల సమక్షంలోనే ఆమె దహనం జరిగిపోయింది” అని ఒక్క క్షణం ఆగా డా పోలీసు ఆఫీసరు.

విషయం అంతటితో అవలేదని డాక్టర్ అన్వేష్ కి తెలుసు. “ఆ తరువాత” అన్నాడు ఇంకా ఏం జరిగిందో చెప్పునుని.

శవదహనం జరుగుతూ వుండగా ఆ అమ్మాయి మేన మామ పోలీసు స్టేషన్ కు పరుగులు కొని వచ్చి “ఆ అమ్మాయి రోగం వల్ల చావలేదు, మందు పెట్టి చంపారని నా అనుమానం. వెంటనే వచ్చి కాలగా మిగిలిన శవాన్ని అయినా పరీక్ష చేసి మరణ రహస్యాన్ని బయట పెట్టాలి” అని ఎంతో

అదర్థంగా అడిగాడు. నేను వెంటనే ఇద్దరు కానిస్టేబుల్స్ని తీసుకొని అతనితో పాటు స్మశానానికి వెళ్ళాను. కాని ఏం లాభం? ఈ లోపలే ఆమె పూర్తిగా బూడిదైపోయింది. ఇక ఏం చేయాలో తోచక నాతో వచ్చిన ఇద్దరు కానిస్టేబుల్స్ని అక్కడ కాపలా వుంచి మీ దగ్గరికి వచ్చాను. ఈ ఫిర్యాదు విషయంలో మీ సహకారం కావాలి" అని మానంగా నిలబడిపోయాడు.

అక్కడ వున్నది శవం కాదు, భూడిద! మరణ రహస్యం ఎంత వరకు తెలుస్తుందో! కాని మెడికల్ ప్రొఫెసర్ గా ఇలాంటి ఘటన విషయంలో కూడా తన అభిప్రాయం చెప్పవలసిన బాధ్యత డాక్టర్ అన్వేష్ కి వుంది.

వెంటనే లేచి పోలీసు ఆఫీసరుని అనుసరించాడు. కొద్దిసేపట్లో స్మశానానికి చేరుకున్నాడు. ఆమె చావుకు సాక్ష్యంగా బూడిద గుట్ట కనబడింది.

పోస్తుమార్తమ్ అంటే కేవలం శవాన్ని కోసి పరీక్షించడమే కాదు, చావుకి సంబంధించిన పరిసరాలని, పరిస్థితులని కూడా పరీక్షించడం పోస్తు మార్తమ్ చేసే డాక్టరు విధి.

అయితే ఎందరు అలా తమ విధి నిర్వహిస్తారోగాని డాక్టర్ అన్వేష్ మాత్రం చావుకు కారణం తేలే వరకు శవాన్ని గాని, శవం తాలూకు బూడిదగాని వదిలిపెట్టడు.

అందుకనే ఆ చితాభస్మం మొత్తాన్ని జాగ్రత్తగా బుట్టలోకి ఎత్తమని ఆర్డరు వేసి చనిపోయిన వ్యక్తి పరిసరాలని, పరిస్థితులని పరిశీలించసాగాడు.

“కోడలుకి ఏమైంది” అని ఆమె అత్త మామలని అడిగాడు డాక్టర్ అన్వేష్.

“ఏముంది కలరా వచ్చినట్లు వాంతులు, నీళ్ళ విరోచనాలు అయిపోయాయి” అన్నారు అత్త మామలు.

ఇంతకు మించి డాక్టర్ అన్వేష్ వాళ్ళ నుంచి ఏమీ తెలుసుకోలేక పోయాడు. కాని మరణ రహస్యం తెలుసుకోవాలి. బూడిదంతా గాలించాడు. అందులో కాలగా మిగిలిన చిన్న చిన్న బొమిక ముక్కలు తప్ప మరేమీ కనిపించలేదు.

గుట్టెడు బూడిదగా మారిన ఆమె, “నేనెలా మరణించానో నిజం తేల్చి అందరికీ చెప్ప” అని డాక్టర్ అన్వేష్ని అభ్యర్థిస్తోంది.

శవం కోసి ఎవరైనా చెబుతారు. కాలి బూడిదై పోయిన శరీరం నుంచి మరణరహస్యం చెప్పడంలోనే న్నంది గొప్పదనం. అందుకే డాక్టర్ అన్వేష్ దృఢసంకల్పంతో గుట్ట నుంచి గుప్పెడు బూడిద తీసుకున్నాడు. సరాసరి కెమికల్ ఎనాలిసిస్ లాబొరేటరీలోకి వెళ్ళాడు.

కొంత సమయం గడిచాక...

అలసిపోయిన కళ్ళతో డాక్టర్ అన్వేష్ ఫోరెన్సిక్ మెడిసిన్ కి సంబంధించిన కెమికల్ ఎనాలిసిస్ లేబొరేటరీలో నుంచి బయటకు వచ్చాడు.

ఏం తేల్చాడో, ఏం చెబుతాడో అన్న ఆసక్తితో లేబొరేటరీ బయట కొందరు వైద్య విద్యార్థులు, ఇతరులు

వేచి వున్నారు. విషయం తెలుసుకోవాలనే తహతహ వారిలో వుంది.

“ఆమె రోగంతో మరణించలేదు, విషం ఇచ్చి చంపారు” తాను కనుగొన్న రహస్యాన్ని డాక్టర్ అన్వేష్ ఒక్క ముక్కలో డిక్లేర్ చేశాడు.

“ఇది హత్యా!” విన్నవారంతా స్తన్ అయ్యారు.

ముఖ్యంగా జూనియర్ వైద్య నిద్యార్థులు తమ ప్రాఫెసరుగారి మాటకి అవాక్కు అయిపోయారు. అందులో ఒకడు “మరణానికి కారణం ఎటువంటి విషం అయివుంటుంది” అని ఎంతో సుతూహలంతో అడిగాడు.

“మరణానికి కారణం - ఆర్సెనిక్ విషం” తక్కువ జవాబిచ్చాడు డాక్టర్ అన్వేష్.

“ఎలా నిర్ధారించారు? కలరా వల్ల పోయిందని అత్త మామలు అంటున్నారుగా” అన్నాడు మరొకడు అనుమానం తీరక.

“మైడియర్ బాయ్స్! ఆర్సెనిక్ విషం దుష్ఫలితాలు కూడా కలరా లాగానే కనబడతాయి. దీనిలో కూడా వాంతులు, విరోచనాలు విపరీతంగా అయిపోతాయి. కలరా అనుకొని దీనికి వైద్యం చేస్తే చివరికి ప్రాణం పోతుంది. ఆర్సెనిక్ విషం పంచదారలాగ కనబడుతుంది. దీనికి రుచి, వాసన, రంగు వుండవు. ముగ్గే నీళ్ళల్లో, పాలల్లో, అన్నంలో దేనిలో వేసినా తేడా తెలియకుండా కలిసి పోతుంది. ప్రాణం తీయడానికి ఒక చెంచాడు ఆర్సెనిక్ పొడరు చాలు.

ఆర్సెనిక్ విషం వల్ల ప్రాణం పోయిందని ఇతరులు తెలుసుకోలేకపోవచ్చు. కానీ పోస్తుమార్తమ్ చేసిన డాక్టర్ మాత్రం తెలుసుకోగలడు. శవం బూడిదై పోయినా ఆ బూడిదలో ఈ విష పదార్థం ఆర్సెనిక్ ఆక్సైడ్ రూపంలో వుంటుంది. మామూలుగా మనిషి శరీరంలో ఆర్సెనిక్ పదార్థం వుండదు. అందుకని ఒకవేళ శవం కాలిపోయినా బూడిదలో ఎక్కువ మోతాదులో ఈ విషంకనబడితే మరణం దానివల్లనే సంభవించినట్లే కదా" అన్నాడు డాక్టరు అన్వేష్.

అప్రసన్నట్టు వాళ్ళు తలలు ఊపారు.

కాని డాక్టర్ అన్వేష్ ఈ కేసులో ఆర్సెనిక్ విషాన్ని ఎలా కనుగొన్నాడో తెలుసుకోవాలనే కుతూహలం వాళ్ళ ముఖాల్లో వ్యక్తమైంది.

అది గమనించిన డాక్టర్ అన్వేష్ "నేను ఈ కేసులో ఆర్సెనిక్ విషాన్ని ఎలా కనిపెట్టాననేకదా మీ అనుమానం. నేను ప్రీప్రెస్గా శవం తాలూకు బూడిదని ఎనాలిసిస్ చేశాను.

ఒకటి - బూడిదని పాయిజన్ కోసం కెమికల్ ఎనాలిసిస్ చేయడం. అలా బూడిదని రసాయనిక పరీక్ష చేసుకుంటూ పోతూవుంటే ఆర్సెనిక్ విషం అందులో వున్నట్టు తేలింది.

ఇక రెండవ పైప్ - స్పెక్ట్రోస్కోపిక్ ఎగ్జామినేషన్. ఈ పరీక్ష ద్వారా ఆర్సెనిక్, సీసం, పాదంసం, రాగి

మొదలైన లోహపదార్థాలు ఖచ్చితంగా కనిపెట్టనచ్చు. ఇవి ఏవైనా శరీరంలోకి ఎక్కువ శాతంలో చేరితే ప్రాణం పోతుంది. ఈ లోహ పదార్థాలు వేటితో కలిసిపోయినా స్పెక్ట్రో స్కోపిక్ ఎగ్జామినేషన్ ద్వారా దేనికి దానిని స్పష్టంగా గుర్తించవచ్చు. ఎందుకంటే ఈ లోహ పదార్థాలకి ప్రతి ఒక్క దానికీ ప్రత్యేక వేవ్ లెంగ్త్ వుంటుంది. స్పెక్ట్రో స్కోప్ తో పరీక్ష చేస్తే అవి తమ ప్రత్యేక కలర్ బ్యాండ్స్ ని చూపిస్తాయి. ఇది నూటికి నూరుపాళ్ళు నిరారణ అయ్యే పరీక్షని వేరే చెప్పనవసరంలేదు కదా. ఈ శాపం తాలూకు బూడిదని పరీక్ష చేస్తే ఆర్సెనిక్ లోహానికి సంబంధించిన బ్యాండ్స్ స్పష్టంగా కనబడ్డాయి.

మూడవసైప్ - “న్యూట్రాన్ యాక్టివేటింగ్ ఎనాలిసిస్” ఈ పరీక్ష ద్వారా శాపం తాలూకు బూడిదలో ఎంత హెచ్చు మోతాదులో ఆర్సెనిక్ విషం వున్నదీ తేలింది.

“ఇదీ ప్రోసెస్” అన్నాడు డాక్టర్ అన్వేష్.

“పోస్తుమార్టం ఇంతటితో అయిపోయిందనుకున్నారా” అని డాక్టర్ అన్వేష్ అంటూ - “పోస్తుమార్టం అంటే కేవలం శవాన్ని కోసి చూడటం, బూడిదను పరీక్ష చేసి చూడడమే కాదు, మరణానికి సంబంధించిన పరిస్థితుల్ని, పరిసరాల్ని కూడా పరిశీలించాలి. వీటన్నిటినీ దృష్టిలో పెట్టుకుని మరణ కారణాన్ని నిర్ధారించాలి” అన్నాడు. లోపలికి వస్తూ యిది విన్న పోలీసు ఆఫీసర్ డాక్టర్ అన్వేష్ తో కరచాలనం చేసి “ఆ అమ్మాయి వాళ్ళ అమ్మకి రాసిన

ఉత్తరం" అని ఓ కవరు అందించాడు.

అందులో ఇలా ఉంది - "అమ్మా ధన దాహంతో అత్తమామలు పెట్టే బాధలు భరించలేకుండా వున్నాను. త్వరగా వచ్చి నన్ను మీరు తీసుకుని వెళ్ళకపోతే ఈ రాక్షసులు నా ప్రాణం తీసినా ఆశ్చర్యపోనక్కరలేదు"

ఇది చూసిన వారెవరూ ఇంకేం మాట్లాడలేదు.

డాక్టర్ అన్వేష్ పోస్టుమార్ట్ రిపోర్టులో తన అభిప్రాయాన్ని రాసేందుకు పెన్ను తీశాడు. *

2. హత్యని ఆత్మహత్యగా చిత్రిస్తే నిజమవుతుందా?

ఎన్నటిలాగానే తెల్లవారింది.

కాని జ్యోతి బ్రతుకు ఎల్లప్పటికీ చీకటి అయింది.

ఉదయం లేచి చూసేసరికి జ్యోతి తన పడక గదిలో ఉరిపోసుకుని సీలింగ్ ఫ్యాన్ కి ప్రవేలాడుతూ కనబడింది.

అందరి గుండెలు అదిరిపోయాయి. ఎవరూ ఉహించని విషయమిది. జ్యోతి గొప్పింటివారి బిడ్డ. అయినా ఏ బాధ వచ్చిందని ఉరిపోసుకుంది? ఎవరికీ అంతుబట్టని విషయమిది. జ్యోతి ఆత్మహత్య విషయం వాడవాడలా క్షణాలలో వ్యాపించింది.

అయినా పారికి ఏ ఆలోచనా తోచడంలేదు. జ్యోతి ఎందుకిలా చేసిందన్న ఆలోచన తప్ప మరొకటి లేదు వారికి.

ఊరిపోసుకుని ప్రత్యక్షంగా కనబడుతూ వుంటే మరో భావం ఎలా వస్తుంది?

అయిందేదో అయిపోయింది త్వరగా శ్మశానానికి తీసుకుపోవడం మంచిదనిపించింది. అందుకు బంధువులు ఏర్పాట్లు కూడా చేయనారంభించారు.

ఇంతలో పోలీసులు అక్కడికి చేరారు.

ఆత్మహత్యే అయినా పోస్టుమార్టం చేయడం మారాలు అన్నారు.

శ్మశానానికి తీసుకుని వెళ్ళాలనుకున్న జ్యోతి శవాన్ని పోస్టుమార్టం కొరకు మార్చురికి తీసుకుని వెళ్లారు.

డాక్టర్ అన్వేష్ దగ్గరికి వచ్చింది కేసు.

అతను జ్యోతి మృత దేహాన్ని పరీక్షగా చూశాడు. మంచి శరీర ఛాయేమో నీలంగా మారిన పెదవులు, బుగ్గలు, గోళ్లు స్పష్టంగా కనబడుతున్నాయి. ఊపిరాడక ప్రాణం పోతే ఈ లక్షణాలు సహజమే కదా! జ్యోతి ఒంటిమీద చీర లేదు. బహుశా ఆ చీరే ఆమె ఊరిపోసుకోడానికి ఉపయోగించినట్లుంది.

డాక్టర్ అన్వేష్ జ్యోతి శవాన్ని నిశితంగా పరిశీలిస్తున్నాడు. ఆమె తల యెలా వుంది, చేతులు ఏ పొజీషన్ లో వున్నాయి, పొట్ట యెలా వుంది, ఒంటిపైని దుస్తులు ఎలా వున్నాయి, ఇలాగే ఇతరవన్నీ. ఎందుకంటే వీటి నుంచి కూడా పోస్టుమార్టం నిర్ణయం ఇవ్వడానికి కొన్ని క్లుప్తమైన దొరకుతాయి.

మెడకి ఉరి వేసుకున్న చీర ముడిని దీక్షగా పరిశీలించాడు.

ఉరి ముడి వెనుకకి వుంది.

ఆ ఉరి ముడిని మరొకసారి జాగ్రత్తగా పరిశీలించాడు. ఉరివేసుకున్న చీరని తీసి ప్రక్కన పెట్టి జాగ్రత్తగా మెడపై వు చూశాడు.

ఉరి వేసుకుని ప్రాణం తీసుకున్నప్పుడు క్రింద దవడకి రెండువైపులా, కంఠం దగ్గరా ఉరి ఒరుసుకునిపోయి చర్మం కమిలిపోయినట్లు మచ్చలు కనబడాలి. అటువంటి వేమి స్పష్టంగా కనబడటం లేదు. డాక్టర్ అన్వేష్ ఈ విషయాన్ని కూడా నోట్ చేశాడు.

మెడ దగ్గర పైకి కనబడేలా ఏమైనా గాయాలున్నాయేమో చూశాడు. అవేమీ కనబడటం లేదు. ఛాతీ ఎముకల్ని, కడుపులోని ఎత్తు పల్లాలిని చూశాడు. అన్నీ మామూలుగానే వున్నాయి.

మర్నావయవాలని పరీక్ష చేశాడు. అక్కడేమయినా గాయాలు గానీ, వీర్యం చుక్కలు గానీ వున్నాయేమో చూశాడు. వయస్సులో వున్న స్త్రీ అనుమానాస్పదస్థితిలో మరణించినప్పుడు సెక్సు నేరం జరిగి వుండడం సహజం. అందుకని పోస్తుమార్తమ్ చేసే డాక్టరు ఈ విషయంలో పరిశీలించకపోవడం వుండదు.

డాక్టర్ అన్వేష్కి పైకి ప్రత్యేకంగా క్లులు ఏమీ లభ్యం కాలేదు.

కంతం పై భాగం నుంచి పోస్టుమార్టమ్ మొదలు పెట్టాడు.

నాలుక గొంతు వెనుకకి, గాలి గొట్టానికి అడ్డం పడి కనబడింది.

ఇంకా క్రిందకి కోసి చూశాడు. కంతం లోపలి రక్త నాళాలు చిట్టి వున్నాయి. కండరాలు నలిగి వున్నాయి. హయాడ్ బోన్ విరిగి కనబడింది.

మెడ దగ్గర ఇంకా క్రిందికి కోశాడు. దీక్షగా పరిశీలించాడు.

థైరాయిడ్ గ్లాండు గానీ, మరొకటి గానీ ఏమీ నలగలేదు.

తరువాత ఛాతీని కోసి చూశాడు.

విచిత్రం... పైకి కనిపించలేదు గాని ఛాతీకి రెండు ప్రక్కలా అయిదారు ప్రక్కలెముకలు విరిగి వున్నాయి. ఎఫరో మీద కూర్చుంటే తప్ప ఇలా యెలా జరుగుతుందనే అనుమానం కలిగింది.

కడుపులోపల లివర్, గాల్ బ్లాడర్, స్ప్లీన్, మూత్ర పిండములు, జీర్ణాశయం, గర్భకోశం మామూలుగానే కనిపించాయి.

పోస్టుమార్టమ్ పూర్తి అయింది.

డాక్టర్ అన్వేషికి ఇది ఆత్మహత్యగా అనిపింపడంలేదు.

ఇది హత్యే అని అభిప్రాయం కలిగిం తననికీ.

ఎందుకంటే...

1) ఉరి పోసుకున్నట్లయితే మెడ దగ్గర, క్రింద దవడ దగ్గర ఉరి పోసుకున్న తాడు గాని, గుడ్డ గాని నొక్కుకు పోయిత మచ్చలు కనబడతాయి. ఆ అచ్చుకి ఒక ప్రత్యేకత వుంది. ఉరి పోసుకున్నట్లయితే మెడ ముందు భాగాన ఉరితాడు అచ్చు కనబడుతుంది చనిపోయిన తరువాత చాలసేపటికి ఉరికి ప్రేలాడేస్తే అలా అచ్చు ఏర్పడదు. అంతేకాకుండా యెవరైనా ఉరి పోసుకుని ఆత్మహత్య చేసుకున్నప్పుడు ఉరితాడు ముడి సాధారణంగా మెడకి కుడి ప్రక్కకి వుంటుంది. చంపేసి ఉరితాడు బిగించి ప్రేలాడేస్తే ఆ ముడి సాధారణంగా మెడ వెనుకకి వుంటుంది.

2) ఉరితాడు బిగుసుకున్నప్పుడు క్రింది భాగంలో టిన్యూ తెల్ల గా కనబడుతుంది.

3) ఉరి పోసుకున్నప్పుడు సాధారణంగా మెడ దగ్గర వుండే రక్తనాళాలు, కండరాలు సలగడం వుంటుంది.

4) నోటి అంచుల నుంచి చొంగ చారలు కట్టి కనబడుతుంది.

5) సాధారణంగా ముఖం పాలిపోయి ఉబ్బి కనబడుతుంది.

6) హయాడ్ బోన్ విరగడం అరుదు.

7) ఛాతీ ఎముకలు విరగడం కాని, కడుపులోని భాగాలు దెబ్బతినడం గాని ఉండవు.

పోస్టుమార్ట్ ఓరీక్షలో తద్బిన్నంగా కనడినందుకు డాక్టర్ అన్వేషకి ఆశ్చర్యం కలిగించింది.

అందరూ ఆత్మహత్య అనుకున్నది— హత్యగా తోస్తోంది. ఎవరో ముంసు ఆమెను గొంతు సులిమి చంపేసి, తరువాత ఉరివేసి ఆత్మహత్యగా చిత్రికరించా రనే అనుమానం కలిగింది.

కానీ, అంత తేలికగా యెలా చేయగలిగారా అని డాక్టర్ అన్వేషికి ఆశ్చర్యం కలిగింది.

పూర్తి స్పృహలో ఉన్నప్పుడు గొంతు సులిమి చంపడం అంత తేలిక కాదే ! ఒకవేళ అలా చంపగలిగినా ఆ దుర్మార్గుడితో ప్రాణరక్షణ కోసం పోరాడిన గాయాలు ఒంటి మీద కనబడాలి గదా !

ఏమో— ముందుగా మత్తు ఇంజక్షను ఇచ్చేసో, మత్తు బిళ్ళలు వేసో చాలనరకు శక్తిహీనంగా చేయవచ్చు కదా.

ఆ ఆలోచన రాగానే డాక్టర్ అన్వేషు జ్యోతి శవం నుంచి రక్తం కెమికల్ ఎనాలిసిస్ నిమిత్తం తీసుకున్నాడు. వెంటనే కెమికల్ ఎనాలిసిస్ చేశాడు.

అనుమానించినట్లే అందులో ఎక్కువ మోతాదులో మత్తు మందు కనబడింది.

అయితే, అంతటితో సరిపోలేదే !

గొంతు సులిమి చంపినట్లు ఆధారం ఏది ?

పైకి ఫింగర్ ప్రింట్స్ ఏమీ లేవుగా !

ఫింగర్ ప్రింట్లు లేనప్పుడు జ్యోతే మత్తు మందు బిళ్ళలు మింగి ఆత్మహత్య చేసుకుందని అంటే ఇంతటి

హత్య ఆత్మహత్యగానే మిగిలిపోదా?

ఫైనల్ బెస్టుగా మెడదగ్గర మోడర్న టెక్నాలజీ ఉపయోగించి మైక్రో ఫోటోగ్రఫీ తీశాడు.

ఫెంటాస్టిక్ !!

చేతివేళ్ళ గుర్తులు అందులో ఎంతో స్పష్టంగా కనబడ్డాయి.

అంతే! పోస్తు మార్తమ్ చేయడంలో జ్యోతి ఆత్మ హత్య కథ విచిత్రమైన మలుపు తిరిగింది.

పోలీసు జాగిలాలు వెంటనే రంగంలోకి దిగాయి.



3. శవం ప్రసవిస్తుందా ?

నిండు చూలాలైన జానకి ఆకస్మికంగా మరణించింది.

జానకికి అంతకు ముందు ఏ జబ్బు లేదు. ఆకస్మికంగా ఆమె మరణించడం అనుమానానికి దారి తీసింది.

తన కూతురు పచ్చగా వుండటం చూసి ఓర్వలేని వాళ్ళెవరో చేతబడి చేసి వుంటారని జానకి తల్లి నత్తీ నోరు బాదుకుంటూ ఏడవ నారంభించింది.

“అవును, చేతబడే అయి ఉంటుంది. లేకపోతే పున్నట్టుండి ఎలా చనిపోతుంది” అన్నాడు తండ్రి.

ఇంతలో భూతవైద్యుడు రానే వచ్చాడు. జానకమ్మ

ముఖంలోకి తీసినంగా చూశాడు. “ఇది చేతబడి నల్లచావే. అనుమానం లేదు” అన్నాడు. పెద్దముగ్గు వేసి, పసుపు కుంకుమ చల్లి కళేబరాన్ని అందులో పడుకోబెట్టి మంత్రాలు వల్లించి, వెయ్యి రూపాయలు వసూలు చేసి, “విరుగుడు చేశాను. మీ అమ్మాయి బతుకుతుంది” అని చెప్పి వెళ్ళాడు.

కూతురు నిద్ర నుంచి లేచినట్లు కోలుకుంటుందన్న ఆశతో ఆమె వంకే చూస్తూ అమ్మా నాన్న కూర్చున్నారు. రెండు గంటలు గడిచాయి.

మరణించిన జానకమ్మ పొట్ట ఎత్తు తగ్గడం మొదలైంది. ఏదో ఆశతో జానకమ్మ వైపు చూస్తున్నారు. అంతే జానకమ్మ గర్భంలో వున్న బిడ్డ భూమి మీదకి వచ్చి పడింది. అంతే... “మీ జానకి తల్లి ప్రసవించింది. అంటే చేతబడి విరుగుడైంది” సంతాపంతో గెంటేసింది తల్లి.

“శవం ప్రసవించడం నేనెక్కడా చూడలేదు, వినలేదు. అంచేత మీ అమ్మడుకి చేతబడి విరుగుడు అయింది. ఇక కళ్ళు తెరుస్తుంది” అనేఆశతో వెంటనే అనేశాడు తండ్రి. కాని, పుట్టిన బిడ్డకు ప్రాణం లేదు.

“బిడ్డకి ప్రాణం లేకపోతేపోనీ, జానకమ్మకితిరిగి ప్రాణం వస్తే అదే పదివేలు” అంది తల్లి జానకి పొట్ట నిశ్చరుతూ.

రెండు రోజులు గడిచిపోయాయి. శవం కుళ్ళి కంపు కొట్టడం మొదలైంది. ఈలోపు చేతబడి ఎవరు చేసి వుంటారా అని ఆలోచించిన జానకి అమ్మా నాన్నకి ఎదురింటి వెంకమ్మ పేరు పోచింది. వెంకమ్మకు పిల్లలు లేరు.

‘ఇంకేం ! తనకి పిల్లలేరన్న కుళ్ళుతో నిండు గర్భిణి జానకికి వెంకమ్మ చేతబడి చేయించి వుంటుంది’ అని అనుకున్నారు. వెంకమ్మ పళ్ళు రాలిపోయాయి దెబ్బలతో ఒళ్ళు హఠాసం అయిపోయింది.

అంతే, పోలీసులు రంగలోకి దిగారు. వాళ్ళిద్దరినీ కటకటాల వెనుకకి త్రొక్కి, దుర్గంధం విరజిమ్ముతున్న జానకి మృత దేహాన్ని పోస్టుమార్టం కొరకు తీసుకుపోయారు.

జనంలో పెద్ద సంచలనం చెలరేగింది. ఇంత జరిగినా చిత్రంగా జానకమ్మ తల్లి దండ్రుల మీదనే మళ్ళీ సానుభూతి పెరిగింది. చేతబడి కాకపోతే శనం ప్రసవించడమేమిటని జనం ముక్కుమీద ప్రేలు వేసుకున్నారు. కొందరు చేతబడి కాదు, ‘మరేదో’ పిండి వుంటుందని అన్నారు.

ఆ ‘మరేదో’ తేల్చువలసిన పని డాక్టర్ అన్వేషింది అయింది. నిజానికి జానకిది ప్రమాదవశాత్తు సంభవించిన మరణమో, మరేదైనా కనిపించని వ్యాధి వల్ల సంభవించిన మృత్యువో, అదీ కాకుంటే హత్య అయి వుండాలి.

ఎందుకంటే శవానికి కాన్పు అయితే ప్రాణం వున్నట్లు కాదు. గర్భిణి (స్త్రీ) మరణిస్తే అరగంట నుంచి అరవై గంటలలోగా గర్భం నుంచి బిడ్డ బయటపడటం సహజం.

సాధారణంగా మరణించిన రెండు మూడు గంటలకి శరీరంలోని కండరాలు గట్టిగా బిగదీసుకుపోతాయి. ఈ రకంగా శవంలోని కండరాలు బిగదీసుకుని పోవడాన్ని “రైగర్ మోర్టిస్” అంటారు. ఈ రైగర్ మోర్టిస్ అరు

దుగా కొందరిలో మరణించిన కొద్ది నిమిషాల్లోనే ఏర్పడ వచ్చు. గర్భకోశం కూడా కంఠాలతోనే నిర్మితమై వుంటుంది కనుక తక్కిన కండరాలు లాగానే ఇది కూడా మరణం సంభవించిన కొంత సమయానికి బిగదీసుకుంటుంది. ఇలా గర్భకోశం కండరాలు బిగదీసుకుని పోవడంతో గర్భంలో బిడ్డ వున్నట్టయితే ప్రసవ మార్గం నుండి బయటకు ప్రోసి వేయబడుతుంది. కాని అప్పటికే గర్భంలో శిశువుకి ప్రాణం పోయి వుంటుంది.

ఒక వేళ రైగర్ మోర్టన్ తగినంత కలగక, కండరాలు తగినంత బిగదీసుకుని పోవడం జరగక గర్భస్థ శిశువు శవంనుంచి బయటకి వెంటనే రాకపోయినా తరువాత అయినా వచ్చి తీరుతుంది. ఎలాగంటే శవాన్ని అలాగే వుంచేసినట్లయితే ఇరవైనాలుగు గంటలకి శవం కుళ్ళడం మొదలవుతుంది. శవం కుళ్ళడం మొదలవడంతో కండరాల బిగుతు సడలిపోతుంది. దీనికి తోడు కడుపులోను, శరీరంలోను ఇతర భాగాల్లో బాక్టీరియా చేరి గ్యాస్ తయారయ్యేటట్లు చేస్తాయి. అదే గర్భిణీ అయ్యేటట్లయితే కడుపులోనే గ్యాస్ చేరడం కాక, గర్భకోశంలో కూడా గ్యాస్ అమితంగా చేరిపోతుంది. వీటి రెండిటి వత్తిడితో గర్భస్థ శిశువు బయటకు నట్టివేయబడుతుంది.

ఇదండి, శవం ప్రసవించడంలోని మర్మం.

కాని, జానకమ్మ తల్లిదండ్రులకి ఆమె ఆకస్మికమరణమే ఒక పెద్ద మిస్టరీ.

పోస్టుమార్టమ్ చేస్తున్న డాక్టర్ అన్వేష్ కత్తి ఒక భాగం నుంచి మరొక భాగానికి కదులుతూ మరణ రహస్యాన్ని తెలుసుకోడానికి అన్వేషణ సాగిస్తోంది. అలా ముందుకు సాగిన కత్తి జానకమ్మ గుండె దగ్గర ఆగింది.

అంతే మిస్టరీగా వున్న జానకమ్మ మృతికి కారణం బయటపడిపోయింది.

జానకమ్మ మరణానికి కారణం సడన్ గా హార్ట్ ఎటాక్ రావడం.

మూడు రోజుల క్రిందట మరణించిన జానకి, కుళ్ళు కంపు కొడుతున్న శివుమై మూఢనమ్మకానికి చిహ్నంగా తునామునకలై నేల మీద పడి వుంది - నిస్సహాయంగా.



4. మరణించింది ఎప్పుడో శవం చెబుతుందా ?

ఒకటి కాదు, రెండు కాదు, ఒకే రాత్రి ఆరు హత్యలు. అందులోనూ అందరూ ఒంటరిగా వున్నవాళ్లే.

ఈ వింత హత్యల వార్త దావానలంలా పట్టణమంతా ఊణాలలో వ్యాపించింది.

అందులోనూ ఒకరు ఏ.సి. రూంలో మరణించి కనబడితే, మరొకరు ఫుట్ పాత్ మీద. అలాగే ఒకరు పడక గదిలోపడివుంటే, ఇంకొకరు వంటగదిలో. ఇలా ఒక్కొక్కరు

ఒక్కొక్క చోట. అయినా అన్నిరూ ఒంటరిగా వుంటున్న వాళ్ళే.

ఈ వింత మరణాలతో పట్టణమంతా అట్టుడిగి పోయినట్లు వుంది.

ఒక ప్రక్క పోలీసు కుక్కలు హంతకులు ఆచూకీ కనుగొనడానికి ప్రయత్నిస్తూవుంటే మరొక ప్రక్క డాక్టర్ అన్వేష్ పోస్టుమార్టం చేస్తూ వుంటే ఒక్కొక్క చావు నుంచి వెనుక వున్న మిస్టరీ బయటపడుతూంది.

ఎందుకంటే...

జనం అనుకుంటున్నట్టు అవన్నీ హత్యలు కాదు. వారిలో కొందరు పొటాషియం సైనైడ్ వంటి విషం తీసు కుని ఆత్మహత్య చేసుకున్న వాహూ వున్నారు.

అంతేకాదు, పోలీసులు చెబుతున్నట్టుగా అవన్నీ రాత్రికి రాత్రి జరిగిన మరణాలు కావు. కొందరు మరణించి రెండు రోజులు కూడా అయింది.

డాక్టర్ అన్వేష్ కి ఇది చెప్పడం ఎలా సాధ్యమైందో!

ఏముంది, శవం స్థితిని బట్టి మరణించి ఎన్ని గంటలయినదీ చెప్పొచ్చు.

ఏ వ్యక్తయినా మరణించిన తరువాత అతని శరీరంలో రకరకాల మార్పులు కలుగుతాయి. పైగా ఆ మార్పులు క్రమ పద్ధతిలో కలుగుతాయి అలా క్రమ పద్ధతిలో కలిగే మార్పుల బట్టి చనిపోయి ఎన్ని గంటలయినదీ చెప్పవచ్చు. అయితే చనిపోయిన వ్యక్తి వయస్సు బట్టి, అతను ఉండే

ప్రదేశపు శీతోష్ణస్థితిని బట్టి, శవం నీళ్ళలో మునిగి ఉండగా, బయట ఉండగా అనేదానిబట్టి శవంలో ఆయా మూర్పులు ఆలశ్యంగానూ, త్వరగానూ కలుగుతూ ఉంటాయి. అందు కని చనిపోయి ఎన్ని గంటలయినదీ చెప్పేటప్పుడు ఈ పరిస్థితులని కూడా దృష్టిలో ఉంచుకోవడ మవుతుంది.

1] తగ్గుతున్న శరీరం వేడి :- సాధారణంగా మనిషి చనిపోయిన తరువాత ఒళ్ళు చల్లబడటం మొదలవుతుంది. ఒక్క యెండాకాలంలో తప్ప తక్కిన రోజుల్లో మన శరీరంలో ఉండే వేడికంటే బయట వేడి తక్కువగా ఉంటుంది. మనిషి మరణించిన తరువాత మెదడులో ఉండే హీట్ రెగ్యులేషన్ సెంటర్ పని చేయదు కనుక బయట ఉండే టెంపరేచర్ లెవెల్ కి శరీరం వేడి తగ్గిపోతుంది. ప్రతి గంటకి రెండున్నర డిగ్రీల ఫారన్ హీట్ చొప్పున శరీరం వేడి తగ్గి తుంది. ఈ రకంగా బయట ఉన్న వేడికి సమానంగా శరీరం చల్లబడటానికి 6 నుంచి 12 గంటలు పడుతుంది. మలద్వారం ద్వారా ఒక ప్రత్యేక ధర్మామీటరు లోపలికి పెట్టి శరీరం వేడి యెంత ఉన్నదీ తెలుసుకోవచ్చు. ప్రతికి ఉండగా శరీరం వేడి 98.4 డిగ్రీలు ఉంటుంది. కనుక తగ్గిన శరీరం వేడి బట్టి లెక్కకట్టి చనిపోయి యెన్ని గంటలయినదీ ఉజ్జాయింపుగా చెప్పవచ్చు. చనిపోయిన సమయంలో జ్వర తీవ్రతతో బాధపడిన వారిలోనూ, గాలి ఆడని గదులలో శవం ఉండిపోయినప్పుడూ ఒళ్ళు చల్లబడటం ఆలశ్యం అవుతుంది. ఇందుకు విరుద్ధంగా పసిపిల్లలు, వృద్ధులు, రోగులు

శరీరంలోని వేడి తక్కిన వారిలో కంటే త్వరగా తగ్గుతుంది.

2] పోస్టుమార్టమ్ సైన్స్ :- మనిషి చనిపోయిన తరువాత అయిదారు గంటల వరకు రక్తం గడ్డకట్టదు. అందుకని శవాన్ని ఏ పొజిషన్ లో ఉంచితే ఆ పొజిషన్ లో క్రింది భాగంలోకి రక్తం వచ్చి చిన్న చిన్న రక్తనాళాల్లో నిండిపోతుంది. అలా రక్తం చేరిన ఆయా సలాల్లో చర్మం ఎర్ర ఎర్రగా మచ్చలుగా కనబడుతుంది. మనిషి చనిపోయిన 2-3 గంటలు తరువాతే ఈ మచ్చలు కనబడతాయి. అంతే కాకుండా ఈ మచ్చలు మరణించిన 5-6 గంటల్లోపు శవం పొజిషన్ మార్చినట్లయితే అంతకు ముందు కనబడినచోట మాయమై క్రింది భాగంలో కనబడతాయి. దానికి కారణం రక్తనాళాల్లోని రక్తం శవం పొజిషన్ మార్చగానే క్రింది భాగంలోకి చేరడమే.

అయితే, చనిపోయి అయిదారు గంటలు గడిస్తే రక్తం గడ్డకట్టేసి మచ్చలు (పోస్టుమార్టమ్ సైన్స్) స్థానం మారడం జరగదు. ఈ రకంగా శవం పొజిషను మార్చడం ద్వారా మచ్చలు (సైన్స్) కూడా మారడం, మారక పోవడం బట్టి చనిపోయి 5-6 గంటల్లోపు అయిందా, ఎక్కువైందా చెప్పవచ్చు. ఈ పోస్టుమార్టమ్ మచ్చలు రంగుల బట్టి కూడా కొన్ని విషయాలు చెప్పవచ్చు. మచ్చలు నీలం, ఊదా కలగలిపిన రంగులో కనబడితే గాలి ఆడక మరణం సంభవించిందనీ, పింక్ కలర్ లో కనబడితే కార్బోనమోనాక్సైడు, పొటాషియం సైనైడ్, పాము విషం వల్ల మరణం

కలిగిందని చెప్పవచ్చు.

3] ప్రైమరీ రిలాక్సేషన్ :- మనిషి మరణించగానే శరీరంలోని కండరాలన్నీ పట్టు సడలిపోతాయి. ఉదాహరణకి క్రింది దవడ యెముక పట్టు సడలి నోరు తెరుచుకున్నట్లు అవుతుంది ఈ రకంగా చనిపోగానే శరీరంలోని కండరాలు, కీళ్ళు అన్నీ పట్టు సడలి వదులు అయిపోవటాన్ని ప్రైమరీ రిలాక్సేషన్ అంటారు. ఈ ప్రైమరీ రిలాక్సేషన్ సీతి చనిపోయిన 3 నుంచి 6 గంటలు వుంటుంది. తరువాత కండరాలు, కీళ్ళు బిగదీసుకుని పోతాయి. పోస్తుమార్తమ్ సైన్స్ ఇంకా కనబడకుండా, కండరాలు అన్నీ వదులుగా వుంటే మరణించి రెండు-మూడు గంటలలోపు అయి వుంటుందని చెప్పవచ్చు. చనిపోయిన మూడు గంటలకే కండరాలు బిగదీసుకునిపోయి శవం కట్టలాగా తయారై నా పోస్తుమార్తమ్ సైన్స్ శవం పొజిషన్ మార్చడంతో అవి కూడా పొజిషన్ మారుతూ వుంటే మరణించి అయిదారు గంటలలోపే అయి వుంటుందని చెప్పవచ్చు.

4] రిగర్ మార్టిన్ :- చనిపోయిన తరువాత శరీరంలోని కండరాలు, కీళ్ళు గట్టిగా బిగదీసుకునిపోయి కట్టలాగా తయారవడాన్ని రిగర్ మార్టిన్ అంటారు. సాధారణంగా ఇలా కండరాలు బిగదీసుకుపోవడం చనిపోయిన 2-3 గంటలలో మొదలై నిదానంగా రెండుగంటల్లో పూర్తవుతుంది. మొదట ముఖంలోని కండరాలు బిగదీసుకుంటాయి. దానితో క్రింది దవడ గట్టి పడిపోతుంది. నోరు తెరవాలన్నా రాదు. అటుపిమ్మట మెడ కండరాలు, వెన్నెముక కండరాలు బిగ

దీసుకునిపోతాయి. ఈ రకంగా రెండు గంటలలో అన్నీ గట్టి పడిపోతాయి. శరీరమంతా కట్టెగా మారిపోతే చనిపోయి ఆరు నుంచి ఎనిమిది గంటలు అయిపోయిందని చెప్పవచ్చు. ఇలా బిగదీసుకుని పోయిన కండరాలు ఇరవై, ఇరవై నాలుగు గంటలుగడిచేసరికి తిరిగి పట్టు సడలిపోతాయి. మళ్ళీ ఏ కండరానికి ఆ కండరం, ఏ కీలుకాకీలు వదులుఅయిపోతాయి. అంతేకాకుండా కండరాలు మెత్తబడిపోతాయి. అయితే శవం ఎ.సి. రూంలోవున్నప్పుడు, చల్లని ప్రదేశంలో వున్నప్పుడు కండరాలు అన్నీ వదులు అవడానికి సలభై ఎనిమిది గంటలు పట్టవచ్చు. రిగర్ మార్టిస్ మొదట కనబడిన భాగాలలో ముందు బిగుతు సడలిపోతే, ఆలస్యంగా బిగుసుకున్నవి ఆలస్యంగానే బిగుతు సడలుతాయి. శరీరం క్రింది భాగాలలో ఇంకా కండరాలు, కీళ్ళు బిగదీసుకుని వుండి ముఖంలోనూ, మెడ దగ్గర కండరాలు మెత్తబడిపోయిన దానిబట్టికూడా చనిపోయి అప్పటికి ఎన్ని గంటలైనదీ ఉజ్జాయింపుగా చెప్పవచ్చు.

5] ప్యూట్రీఫాక్షన్:- మనిషి చనిపోయిన తరువాత ఖాక్టీరియా క్రిములు చేరిపోయి శరీరం కుళ్ళిపోయేట్లు చేస్తాయి. ఇలా కుళ్ళిపోయే పరిస్థితినే ప్యూట్రీఫాక్షన్ అంటారు. రిగర్ మార్టిస్ వూర్తిగా తొలగకుండానే శరీర భాగాలలో ప్యూట్రీఫాక్షన్ మొదలవుతుంది. దీన్నిబట్టి కూడా మరణించి ఎన్ని గంటలైనదీ చెప్పవచ్చు. మరణించిన ఆరునుంచి పన్నెండుగంటలలో పొట్టమీద కుడివైపున

చర్మంలో పచ్చగా రంగుమారి కనబడుతుంది. ఈ రకంరంగు మార్పు ప్యూట్రీఫాక్షన్ ఫలితమే అయినా మరణ కాలం కనుక్కోడానికి తోడ్పడుతుంది. అలాగే చనిపోయిన ఆరు నుంచి పన్నెండు గంటల తరువాత కంటిగుడ్డు వేలు పెట్టి నొక్కితే మెత్తగా కనిపిస్తాయి. అంతకు ముందు అవి గట్టిగా వుంటాయి. ఇరవైనాలుగు నలభై గంటలలో శవం కుళ్ళి వాసనకొట్టడం మొదలవుతుంది. అలాగే మరణించి 4-48 గంటలకి ఒంటిమీద కాలిన బొబ్బలు లాగా తేలుతాయి. శవం నుంచి 4నుంచి 5రోజులకు పురుగులు బయటకి వస్తాయి. చనిపోయిన 5 నుంచి 10 రోజులలో శరీర భాగాలు దేనికవి ఊడిపోతాయి.

పోస్టుమార్టం రూంలో డాక్టర్ అన్వేష్ చేతిలో కత్తి పరపర కోసుకుంటూ పోతూంది. దానితో పాటు అతని కళ్ళు కూడా ప్రతి శవాన్ని పైనుంచి క్రిందిదాకా నిశితంగా పరిశీలిస్తున్నాయి. ప్రక్కనే వున్న అసిస్టెంట్ ఏ శవం ఎక్కడ నుంచి వచ్చిందీ, ఎటువంటి పరిస్థితులలో మరణం సంభవించిందీ పోలీసు రికార్డు చూస్తూ వివరిస్తున్నాడు.

డాక్టర్ అన్వేష్ అన్వేషణతో మిస్టరీ మరణాలలోని చిక్కుముడి ఒక్కొక్కటి విచ్చుకుంటూ పోతూంది.

ఒకే రోజులో ఆరు మిస్టరీ మరణాలు అనుకున్నవి ప్రైమరీ రిలాక్సేషన్, పోస్టుమార్టం స్ట్రైనింగ్, రిగర్ మార్టిన్, ప్యూట్రీఫాక్షన్ ఫ్రైండింగ్ తో ఒక్కొక్కటి ఒక్కొక్క రోజువని తేలిపోయింది.



5. శవం బుగ్గమిది లిప్స్టిక్ క్లబ్బ ఇచ్చిందా?

బడరీనాథ్ పెద్ద బిజినెస్ మాగ్నెట్.

అతను తలచుకుంటే ఎవరినైనా కొనేయగలడు, ఎవరినైనా పైకి పంపేయగలడు.

అటుపంటి బడరీనాథ్ గెట్ హౌస్ లో మరణించి నేలమీద పడి వున్నాడు.

ఒంటిమీద సరిగా బట్టలు కూడా లేవు. ప్రక్కనే ఫారెన్ విస్కీ బాటిల్స్, బ్రాండ్ బాటిల్స్ పడి వున్నాయి.

ఎవరైనా విరోధులు అతన్ని చంపారా అని అనుమానించడానికి ఒంటిమీద గాయాలేమీ లేవు.

బాగా తాగాడేమో ముఖం ఉబ్బి వుంది.

పుల్ గా తాగేయబట్టే ప్రాణం పోయి వుంటుందని అందరూ అనుకున్నారు. అందులోనూ అతని అలవాటు అందరికీ తెలిసినదే.

బిజినెస్ మాగ్నెట్ బడరీనాథ్ మరణం సగరంలో ఎంతో సంచలనం కలిగించింది.

చివరికి శవాన్ని పోస్టుమార్టం కొరకు తరలించారు.

సంచలన మరణాలకు గురైన మృతదేహాలన్నీ డాక్టర్ అన్వేష్ దగ్గరికే చేరుతాయి.

డాక్టర్ అన్వేష్ శవాన్ని పై నుంచి క్రింది దాకా పరీక్షగా చూశాడు.

ప్రత్యేకంగా క్నా ఏమీ దొరకలేదు.

అతిగా తాగడం వల్ల మరణించాడేమోనని శ్మశం నుంచి పరీక్ష నిమిత్తం రక్తం తీసుకున్నాడు. రక్తంలో ఆల్కహోలు శాతం ఎంత వున్నదీ లెక్క కట్టాడు.

రక్తంలో ఆల్కహోలు వుంది గాని, ప్రాణం తీసేటంత మోతాదులో మాత్రం లేదు.

మరి చావుకి కారణం ఏమై వుంటుంది ?

ఘృరై కోసి చూశాడు... మెదడులో రక్తనాళాలు చిట్లాయేమోనని. మెదడులో ఏమీ తేడా కనబడలేదు.

గొంతు దగ్గర చూశాడు. అక్కడంతా నార్మల్. ఛాతీ కోసి చూశాడు. శ్వాస కోశాలు మామూలుగా వున్నాయి. గుండె కూడా మామూలుగానే వుంది. గుండె పోటు లక్షణ లేమీ లేవు.

కడుపు కోసి చూశాడు. కడుపులో కూడా అంతా మామూలుగానే వుంది.

ముఖ్యమైనవన్నీ మామూలుగానే వున్నాయి. మరి మృత్యువు ఎలా సంభవించింది ?

ఏబూ పాలుపోక వృషణాల వైపు దృష్టి మరల్చాడు. పెక్కి మామూలుగానే కనబడ్డాయి. అయినా బీజకోశం కోసి చూశాడు.

ఆశ్చర్యం !

రెండు వృషణాలూ సరిగి వున్నాయి. రక్తనాళాలు చిట్ల వున్నాయి.

డాక్టర్ అన్వేష్ ఒక వృషణాన్ని నిలువుగా కోసి చూశాడు. లోపల టియూం అంతా నలిగిపోయి వుంది. డాక్టర్ అన్వేష్ కి బడరీనాథ్ మరణ రహస్యం కొంత స్ఫురించింది.

ఇంకా వివరంగా తక్కిన భాగాలు పరీక్ష చేసి చూశాడు.

అంతకుమించి వేరే క్లూలు ఏమీ దొరకలేదు.

వృషణాల పరిస్థితి చూసిన తరువాత అది మామూలు మరణం కాదు, హత్య అనే నిర్ధారణకి వచ్చాడు. ఎవరో అతని వృషణాలను బలంగా నొక్కేసి వుంటారు. అంతే... ఆ నొప్పి భరించలేక షాక్ కలిగి ప్రాణం పోయివుంటుంది. అందులోనూ తాగి వున్నాడేమో హంతకునితో పెనుగులాడలేకపోయి వుంటాడు. దానితో హంతకునికి హత్య అతి తేలిక అయిపోయి వుంటుంది.

అయితే హత్య చేసింది ఆడా? మగా?

ఎవరికీ అంతుపట్టని విధంగా ఇంత నైపుణ్యంగా హత్య ఎవరు చేసి వుంటారా అనే ఆలోచన కలిగింది డాక్టర్ అన్వేష్ కి. అందులోనూ అది హత్య అని నిర్ధారించాలంటే ఇంకా కొన్ని ఆధారాలు వుంటే మంచిది కదా !

హత్యకి సంబంధించిన ఆధారాల కోసం వేయి కళ్ళతో శవం శరీరం మీద వెతకనారంభించాడు.

అలా వెతుకుతూ వుండగా...

శవం బుగ్గమీద కనబడి కనబడని లిప్ స్టిక్ అచ్చు కనబడింది.

భూతద్దం తీసుకున్నాడు.

అతను అనుకున్నట్లే అది ఒక లిప్స్టిక్ వేసుకున్న పెదవి ముద్ర !

ఇక అనుమానం లేదు... హత్యా సమయానికి ఆ గదిలో ఒక స్త్రీ అతనితో వుంది.

డాక్టర్ అన్వేష్ ఎడ్వాస్నీడ్ తెక్నాలజీని ఉపయోగించి బుగ్గమీద పడిన పెదవి ముద్రని ఫోటో తీసుకున్నాడు.

డాక్టర్ అన్వేష్ పోస్టుమార్టం రిపోర్టు ఇస్తూ అది హత్య అని ఎలా తేలిందో చెబుతూ, హత్య చేసింది ఒక స్త్రీ అని కూడా ఇచ్చాడు. నేర పరిశోధనలో హత్య చేసిన వ్యక్తిని తేలికగా పట్టుకోవడానికి తాను తీసిన పెదవి ఇంప్రెషన్ ఫోటో అందజేశాడు.

హంతకురాలిని పట్టుకోవడానికి పోలీసులు వెంటనే రంగంలోకి దిగారు. బడరీనాథ్ కి పరిచయం వున్న స్త్రీ అని ఒక్కొక్కరినీ పరీక్ష చేస్తూ చివరికి అసలు హంతకురాలిని పట్టివేశారు.

ఇది ఎలా సాధ్యమైంది ?

వేలిముద్రలు ఒకరివి మరొకరితో ఎలా పోలివుండవో, అదే విధంగా పెదవికి సంబంధించిన రేఖలు కూడా.

ప్రేలులో ఎలా గీతలు, గుంటలు వుంటాయో అదే విధంగా పెదవిలో కూడా వుంటాయి.

వేలి ముద్రలు ఒకరివి మరొకరితో పోలి వుండవనే విషయం తెలిసినదే. ఒక వేళ ఏ ఒక్క వ్యక్తి దేనా మరొక

వ్యక్తి వేలిముద్రతో పోలి వుండాలంటే ఇప్పుడున్న ప్రపంచ జనాభాకి ముప్పయి రెట్లు అధికంగా వుండాలి. అంత ఎక్కువమంది అయితప్పుడు ఎవరో ఒకరి వేలిముద్ర మరొకరితో పోలి వుండడం జరగవచ్చు. పెదవి ముద్ర విషయంలో కూడా యిదే సూత్రం వర్తిస్తుంది.

డాక్టిల్ గ్రఫీ, పోరాస్కోపీ ద్వారా వేలి ముద్రలని, పెదవి ముద్రలని ఫలానా వ్యక్తివేనని నిరారణ చేయడం జరుగుతుంది. నేర నిరారణలో వీటి పాత్ర గణనీయమైనది.



6. శవం మైనం బొమ్మగా మారడం సాధ్యమా ?

ఊరియట మంచినీటి బావి వుంది. కాని అది మనుష్యులకి అవసరం లేకుండా పోయింది. అందుకనే ఎవరూ దాని వైపు తొంగి చూడడం కూడా లేదు. అటువంటి బావిలో అనుకోకుండా శవం తేలుతూ కనబడింది.

ఊరిలో జనమంతా బావి దగ్గర గుమికూడారు. శవాన్ని బయటకు తీశారు.

విచిత్రం, నీట మునిగినా శవం శవంలాగానే వుంది. ఏమాత్రం కుళ్ళిపోలేదు సరికదా, అచ్చం మైనం బొమ్మలా వుంది. రూపురేఖలు కూడా చెక్కు చెదరకుండా వున్నాయి.

శవం ఆడా, మగా అనే అనుమానానికి కూడా

అస్కారం లేదు. ఆ శవం శ్రీచే నని చూడగానే తెలిసి పోతుంది.

ఇంకా విచ్చించి ఏమిటంటే...

శవం గొంతు దగ్గర కత్తిలో పొడిచిన గాటు, కత్తితో పీకను కోసిన మార్పు స్పష్టంగా కనపడుతున్నాయి.

ఇది చూసిని కొందరు ఈ శవం రెండు మూడు రోజుల్లో జరిగిన హత్య అయి వుంటుందని అన్నారు.

మరికొందరు, “మూకేమైనా పిచ్చా, అసలు ఇది శవం ఎలా అవుతుంది? మైనం బొమ్మ, ముట్టుకుని చూడండి మైనం లాగా నున్నగా, జిడ్డుగా వుంది” అన్నారు.

అది నిజంగానే బొమ్మా? మృతదేహమా?

ఆ వింత శవాన్ని చూడడానికి జనం గుంపులు గుంపులుగా రావడం మేదలు కాకిముందే పోలీసులూ వచ్చారు.

ఆ ‘వింత’ శవాన్ని బీరీక్ష నిమిత్తం ఫోరెన్సిక్ మెడిసిన్ ప్రొఫెసరు డాక్టరు అన్నేష్ దగ్గరికి తరలించారు.

డాక్టర్ అన్నేష్ పోస్టుమార్టం చేశాడు.

గొంతు దగ్గర కత్తి గాయం స్పష్టంగా వుంది. పీక దగ్గర రక్త నాళాలు, నెండరాలు, గాలి గొట్టం తెగిపోయి వున్నాయి.

త్వరే లోపల మెదడు టిస్యూ నీరైపోయి వుంది. కాని, ఊనిరితితులు ముడుచుకునిపోయి ముద్దలా తయారై నాయి.

కడుపులో లివర్ ఒక కొవ్వు ముద్దలా తయారైంది. ప్రేగులు పున్నాయి కాని, ముడుచుకునిపోయి ముద్దలా పున్నాయి. మూత్రపిండాలు కుచించుకునిపోయి చిన్నవిగా తయారైనాయి. మూత్రకోశం కూడా మిగిలే వుంది. అందులో మూత్రం కూడా వుంది.

డాక్టర్ అన్వేష్ కుడి డొక్కులో పున్న రెండు కత్తి పోట్లు పరిశీలించి ఎటువంటి కత్తితో పొడిచినవో, ఎంత లోతుకి కత్తి దిగిందో స్పష్టంగా చెప్పగలిగాడు.

పోస్టుమార్ట్ మొత్తం పూర్తిచేసిన తరువాత ఆ శవం ఆరు నెలల నాటిదని తేల్చివేశాడు.

ఆరు నెలలనాటి శవం ఏమిటి? నీట మునిగినా కుళ్లి పోకుండా వుండడమేమిటి? అని ఎందరికో ఆశ్చర్యం కలిగింది.

నిజమే. అది ఆశ్చర్యకర విషయమే.

అయినా కొన్ని సమయాలలో కొన్ని శవాలు నీట మునిగినా కుళ్లి పోకుండా మైసం, బొమ్మలా మారిపోతాయి. దీనినే “ఎడిపోసియర్ ఫార్మేషన్” అంటారు కొన్ని శవాలలో నీట మునిగిన తరువాత చర్మం క్రింద పున్న కొవ్వు, నీటిలో పున్న కాల్షియం కలిసి ఎడిపోసియర్ ఫార్మేషన్ జరుగుతుంది. ఎడిపోసియర్ ఫార్మేషన్ జరగడం వల్ల శవం కుళ్లకుండా యథా స్థితిలో వుండిపోతుంది శరీరం లోపలి భాగాలు చెడిపోకుండా అలాగే వుంటాయి.

ఎడిపోసియర్ జరగడమనేది చర్మం క్రింద వుండే

క్రొవ్వులో ముందు ప్రారంభమైనా అది తగువాత చర్మం తోను, శరీరం లోపల కూడా జరుగుతుంది. అందుకని శరీరం ఆకారం, అందులోని అంగాలు యథాప్రకారం వుంటాయి. కొన్ని శవాల్లో ఈ ఎడిపోసియర్ ఫార్మేషన్ శరీరంలో కొంతవరకే జరిగితే, మరికొన్ని శవాల్లో మొత్తం జరుగుతుంది. ఎడిపోసియర్ ఫార్మేషన్ జరిగిన తరువాత ఎటువంటి బాక్టీరియా క్రిములూ శరీరాన్ని కుళ్లెట్టు చేయలేవు. శవాల్లో బాక్టీరియా చేరి కుళ్లెట్టు చేయకముందే ఎడిపోసియర్ ఫార్మేషన్ మొదలవుతుంది. శరీరంలో వున్న క్రొవ్వు హైడ్రోజినైజేషన్ వల్ల సాప్ టిక్, స్టీరిక్, హైడ్రోస్టీరిక్ యాసిడ్స్ గా మారి ఎడిపోసియర్ అవుతుంది.

మైనం బొమ్మలా మారిన శవం దాదాపు 20 సంవత్సరాలు చెక్కుచెదరకుండా అలాగే వుంటుంది. చాకు తీసుకుని శవాన్ని కోస్తే నబ్బుని కోసివట్లు మొత్తగా తెగుతుంది. శవం మైనం లాగా మారుతుంది కనుక 200 డిగ్రీల ఫారన్ హీట్ వేడి దగ్గర కొవ్వొత్తిలా కరిగిపోతుంది.

శవం ఎడిపోసియర్ ఫార్మేషన్ నీట మునిగినప్పుడే కాకుండా తేమ వున్న నేలలోగాని, సున్నం ఎక్కువ వున్న నేలలోగాని పాతి పెట్టినప్పుడు కూడా జరుగుతుంది.

ఇంకా విచిత్రమేమిటంటే ఎడిపోసియర్ ఫార్మేషన్ కి శవం నీటిలోనే మునిగి వుండ నవసరంలేదు. వాతావరణంలో తేమ ఎక్కువ వుండి వేడి అనిపిస్తున్న పరిస్థితులలో ఆరు బయట వున్నా జరగవచ్చు. ఇలా జరగడానికి కారణం కొన్ని

రకాల బాక్టీరియల్ ఎంజైమ్స్, వాతావరణంలోని తేమ శరీరంలోని క్రొవ్వుతో కలిసి మాంస తేనకమే.

ఎడిపోసియర్ ఫార్మేషన్ కలిగి శవం కుళ్లిపోకుండా మైనం బొమ్మలా తయారవడం శీతల దేశాల్లో ఎక్కువ. శీతల దేశాల్లో శవం త్వరగా కుళ్లేటట్లు చేయడానికి బాక్టీరియా క్రిములకి శీతల వాతావరణం అనుకూలంగా లేకపోవడం ముఖ్యకారణం. శవంలో ఎడిపోసియర్ ఫార్మేషన్ అయిదు నుంచి పదిహేను రోజుల్లో జరగవచ్చు. లేదా సంవత్సరం పట్టవచ్చు. ప్యూట్రీఫాక్షన్ బాక్టీరియాకి శవంలో ముందుగానే చోటు దొరకనపుడే ఇది సాధ్యమవుతుంది.

శవం ఎడిపోసియర్ గా మారినపుడు ఎన్ని సంవత్సరాలు గడచినా అది హత్య, సహజ మరణమో చెప్పవచ్చు. ఎడిపోసియర్ గా మారిన శవాన్ని బయట పెట్టినా కుళ్లిపోకుండా సంవత్సరాల తరబడి వుంటుంది.



7. చెత్తకుండీలో దొరికిన పసిబిడ్డ శవం

ప్రాణంతో పుట్టినదేనా ?

అదొక మున్నిసాలిటి చెత్తకుండీ.

ఇంకా తెల్లారకముందే ఊరకుక్కకి ఆశలి వేసి నట్లుంది. ఎంగిలి మెతుకుల కోసం చెత్తకుండీ మీదపడింది.

విస్తరాకుల కోసం వెనుగుతున్న ఊకుక్క నోటికి ఓ చిగురుటాకు తగిలింది.

ఒక్కసారిగా దానిని నోటితో కదచుకుని చెత్తకుండీ నుంచి రోడ్డు మీదికి దూకింది.

అనుకోకుండా అటు పక్కనంచి వెళుతున్న హను మయ్య కుక్క నోటిలో వున్న దాన్ని చూసి నిర్ఘాంత పోయాడు.

ఛయ్, ఛయ్ అని క్రైర విదిలించేసరికల్లా నోటకరచు కున్న చిగురుటాకుని సదిలేసి వాటపోయింది కుక్క.

ఆ చిగురుటాకు మరేమీ కాదు... ఓ పసికూన మృత దేహం. వుట్టి ఎన్నో గంటలు అయినట్లు తేడూ. తేత గులాబీ రేకులా కనబడుతున్న శరీర వర్ణం! అక్కడక్కడ రక్తపు చారలు! బొడ్డుతాడుకూడా పచ్చిగా వుంది!

పసికూన మృత దేహాన్ని చూసి మాక్ తిన్న హను మయ్య అలాగే నిలబడిపోయాడు. ఇంతలో ఇంకో నలుగురు అక్కడికి చేరనే చేరారు. కొద్దిసేపట్లో అక్కడ ఒక పెద్ద గుంపు తయారైంది.

“ఏ కసాయిత్లో ఇంత ఘోరంచేసింది” అని ముక్కు మీద వేలేసుకుంది ఓ(స్త్రీ).

“ఏ పాపిసిదో ఈ పని చేసివుంటుంది” అంది మరొక (స్త్రీ).

“ఇంకేవరే. సుబ్బులు కూతురే ఈ పాపిష్టి పని చేసి వుంటుంది” అనేసింది అంకమ్మ.

“ఎంతయినా ఇంతఘోరమా? దాన్ని పోలీసులకి పట్టించాలి” అంది ఎంతో కక్షగా వెంకమ్మ.

వెంకమ్మ నోటి నుంచి ఆ మాటరాగానే పలుగురూ “అవునవును, పోలీసులకు పట్టించాలి. అప్పుడు గాని అసలు విషయం తేలదు” అన్నారు.

పోలీసులు రానే వచ్చారు. మృతదేహం చుట్టూ చేరిన గుంపుని “పొండి...పొండి” అంటూ చెదరగొట్టారు.

ఎస్.ఐ. ఆంజనేయలు పోస్టుమార్గంకి ఏర్పాట్లు చేశాడు.

అంకమ్మ పిర్యాదు మేరకు పోలీసులు సుబ్బులు ఇంటికి వెళ్ళారు. సుబ్బులు నొత్తినోరు మోదుకుంటూ తానుగానీ, తన కూతురు గానీ ఏ సాపం చేయలేదనీ, తమకి ఏమీ తెలియదని పోలీసులతో చెప్పకుంది. “చెప్పేదేదో నేమను కాడ చెప్పకొందురు రండి” అని వాళ్ళిద్దరిని పోలీసులు నేవనీకి తీసుకుపోయారు.

సుబ్బులు కూతురుకి నిజంగా కాన్ను అయిందా లేదా తెల్పుకోవడానికి సర్కారు వారి ఆసుపత్రిలోని లేడీ డాక్టర్ దగ్గరికి పరీక్ష నిమిత్తం పంపారు. పరీక్ష చేసిన డాక్టరు ఆమె వచ్చి బాలింతరాలని తేల్చివేసింది. కావున అయిన మూడు వారాల వ్యవధిలో అయితే ఎప్పుడు ప్రసవం జరిగిందీ కొద్ది గంటల ఉజ్జాయింపుతో స్పష్టంగా చెప్పవచ్చు.

సుబ్బులు కూతురికి గర్భకోశం కడుపుపైన నుంచి చేతితో అతి తేలికగా తగులుతుంది. జననోద్రియ మార్గం

నుంచి ఇంకా కొంత రక్తస్రావం వుంది. కాన్ను వల్ల ప్రసవ ద్వారం చీరుకుపోయిన లక్షణాలు కనబడుతున్నాయి. ఇవన్నీ సుబ్బలికి కాన్ను అయిన దానికి సాక్ష్యాలు.

అసలు కాన్ను అయిన స్త్రీ మొదటి మూడు నాలుగు రోజులు నీరసంగా కనబడుతుంది. కళ్ళు లోతుగా వుండి నీరసంగా వుంటుంది. ఇది ఇలా ఉండగా కాన్ను అవగానే గర్భాశయం చిన్నది అయిపోదు. కొద్ది గంటల వరకు బొడ్డుకి కాస్త దిగువున చేతికి తగ్గుతుూ ఉంటుంది. ఆ తరువాత కూడా రెండు మూడు రోజులు క్రికెట్ బాల్ లాగా అంత పరిమాణంలోనూ పొత్తికడుపు దగ్గర చేతికి గట్టిగా తగులుతుంది. రోజు రోజుకీ 1 సెంటీమీటరు చొప్పున పరిమాణం తగ్గుతూ 12-14 రోజుల్లో మామూలు సైజుకి వచ్చేస్తుంది. కాన్ను అయిన తరువాత వారం రోజుల వరకు యోని మార్గం వదులుగా ఉంటుంది కాన్నువల్ల గీరుకు పోయిన భాగాలు వారం రోజుల్లో కోలుకుంటాయి. ప్రసవంతో తెరుచుకునే గర్భాశయ కంఠం మొదటి రెండ్రోజులు బాగా వదులుగా, తరువాత వారం రోజుల వరకు కొంచెం వదులుగా ఉంటుంది. తరువాత అది మూసుకుని పోతుంది. కాన్ను అయిన మొదటి వారం రోజులు కాస్త ఎరుపు, తెలుపు ద్రవం స్రవిస్తే తరువాత వారం పది రోజులు కాస్త పసుపు రంగుగా ద్రవాలు స్రవిస్తాయి. రెండు వారాలకి గానీ ఈ స్రావం ఆగదు. ఈ లక్షణాలను బట్టి స్త్రీకి కాన్ను అయిందీ లేనిదీ, ఎన్ని రోజుల క్రితం జరిగిందీ చెప్పవచ్చు.

నిజం బయటపడటంతో నువ్వులు నూరిన తనకి కాన్న అయింది గానీ బిడ్డ చచ్చిపోయి పుట్టిందని, తాను చంపలేదని మొరపెట్టుకుంది.

డాక్టర్ అన్వేష్ ఆ పసికూన ఛాతీని బాగా పరిశీలించి చూశాడు. నిండుగా, కాస్త గుండ్రంగా కనబడింది. ప్రాణం లేకుండా పుడితే ఛాతీ ప్లాట్ గా వుంటుంది గానీ గుండ్రంగా వుండదు.

తరువాత గడుపు కోసి చూశాడు. ఛాతీని, కడుపుని వేరు చేస్తూ ఉండే డయాఫ్రం 6వ ప్రక్క టెముకల వెల్లో ఉంది. అదే బిడ్డ ప్రాణం లేకుండా పుడితే డయాఫ్రం 4వ ప్రక్క టెముక దగ్గర ఉంటుంది. పైగా గొడుగులాగా కాకుండా బల్లవరుపుగా కనబడుతుంది.

డాక్టర్ అన్వేష్ ఈ కొద్ది మార్పుతోనే బిడ్డ ప్రాణంతో పుట్టిందనీ, భూమిమీద పడిన తర్వాత చక్కగా ఊపిరి తీసుకుందనీ నిరాశానికి వచ్చాడు. అయితే అతని అన్వేషణ అంతటితో పూర్తి కాలేదు.

ఛాతీని కోసి చూశాడు. ఛాతీ ఎముకల క్రింద ఊపిరి తీత్తులు నిండుగా ఉన్నాయి. అదే ప్రాణం లేకుండా పుడితే ఊపిరితీత్తులు చిన్నవిగా, ముట్టుకుంటే గట్టిగా ఉంటాయి. శ్వాస తీసుకోగానే అవి ఉబ్బుతాయి. మెత్తగా తయారవుతాయి.

డాక్టర్ అన్వేష్ రెండు ఊపిరితీత్తుల్ని ఛాతీ నుండి వేరు చేసి బయటకు తీశాడు. రెండింటినీ వేరు వేరుగా నీరు

పున్న గాజు తొట్టెల్లో వేశాడు. అవి నీటి మీద చక్కగా తేలాయి. మళ్ళీ వాటి నంచి చిన్న చిన్న ముక్కలు చేసి నీళ్ళల్లో వేశాడు. ఆ ముక్కలు కూడా నీటి మీద తేలాయి. ప్రాణం లేకుండా పుట్టిన బిడ్డకి అయితే నీళ్ళల్లో వేయగానే ఊపిరి తిత్తులు మునిగిపోతాయి. చివరికి ఊపిరి తిత్తులు నుంచి విడిగా కోసి చేసిన ముక్కలు కూడా మునిగిపోతాయి.

డాక్టర్ అన్వేషికి ఆ బిడ్డ ప్రాణంతోనే పుట్టిందని, చక్కగా గాలి తీసుకుందని పోస్తుమార్తంలో తేలిపోయింది. అయితే ఎలా చనిపోయిందో తెలుసుకోవలసిన అవసరం వుంది బిడ్డ శరీరాన్ని తీక్షణంగా పరిశీలించి చూశాడు. మెడ దగ్గర చూశాడు. కుక్క మెడ పట్టుకుని ఈడ్చుకొని వెళ్ళడంతో అక్కడ పంటి గాట్లు కనబడుతున్నాయే తప్ప మరేమీ గుర్తులు మొహం మీద లేవు.

అసలు ఈ బిడ్డ సుబ్బులు కూతురని నిర్ధారణ ఏమిటి? ఆమె చంపి పారేసిందని నమ్మకం ఏమిటి? ఇంకెవ్వరి బిడ్డో కావచ్చు కదా! జవాబులు తేల్చి చెప్పవలసిని అవసరం డాక్టర్ అన్వేషికి వుంది.

ఆ బిడ్డ సుబ్బులు కూతురు కన్నదే అని చెప్పాలంటే జెనెటిక్స్ ప్రకారం టెస్టు చేయవలసిందే. అయితే చావుకు ఎవరు కారణమో చాలాసరకు తెలుసుకోవచ్చు. అందుకోసం బిడ్డ పీక పిసికి చంపడం వల్లనే బిడ్డ ప్రాణం పోయి వుంటుందని డాక్టర్ అన్వేషికి గట్టి నమ్మకం. తన నమ్మకాన్ని

రుజువు చేసుకొనడానికి మెడ నగర మైక్రో ఫోటోగ్రఫీ తీశాడు.

ఆశ్చర్యం! అక్కడ స్పష్టంగా చేతివేళ్ళ గుర్తులు కనబడ్డాయి.

బిడ్డ చావుకి ఎవరు కారకులో తెలుసుకొనడానికి పోలీసులు కూడా సుబ్బులు, ఆమె కూతురి వేలి ముద్రలు కూడా తీసుకున్నారు.

ఫింగర్ ప్రింటుస్ సెవెవలిస్సు రంగనాథ్ కి అన్వేష్ తీసిన మైక్రో ఫోటోగ్రాఫ్, ఆ ఇద్దరి వేలి ముద్రలు పంపించారు. అవి సుబ్బులి వేలి ముద్రలని తేలిపోయింది.

ఆ పసి కూనని ఎందుకు చంపవలసి వచ్చిందో అది వేరే విషయం. కాని పసికూన మృత్యువులో మిస్టరీగా మిగిలిపోయిన విషయం పోస్తుమార్బంలో వెలుగులోకి వచ్చింది.



8. మానభంగానికి ఋజువు

పడుచుదనం పరువాలన్నీ పార్వతిలో నిండుగా వున్నాయి. పార్వతిని చూసి మోజుపడని పడుచు కుర్రవాడు వ్రండడేమో!

అటుపంటి పార్వతి తెల్ల చారెసరికల్లా శవంగా మారి గోడ్డు పక్క పడి వుంది.

పైకి ఒక్క గాయం కూడా కనబడటం లేదు. రేగిన జాట్లు, చిరిగిన రవిక తప్ప మరేమీ లేడా కనిపించడం లేదు.

పార్వతి ఎలా మరణించింది, ఎందుకు మరణించింది ఎవ్వరికీ అంతు పట్టని రహస్యంగా ఉండిపోయింది.

శవంగా మారిన పార్వతిని చూసి జాలిపడటం తప్ప ఎవరు నేరస్తులో తెలియని మిస్టరీ అయింది.

చివరికి పార్వతి శవం పోస్తు మార్తమ్ కొరకు ఫోరెన్ సిక్ మెడిసిన్ ప్రొఫెసర్ డాక్టర్ అన్వేష్ దగ్గరికి చేరింది.

ఇంకా రెండు పదులు కూడా నిండని పార్వతి శవంగా మారడం డాక్టర్ అన్వేష్ ని ఎంతో బాధపెట్టింది.

శవంగా మారినా తన అందాన్ని కోల్పోని పార్వతి ఒంటి మీద కత్తి పెట్టి పరపరా కోసేయాలంటే డాక్టర్ అన్వేష్ కి కూడా మనసు ఒప్పుకోవడం లేదు. కాని అది అతని ఉద్యోగ ధర్మం. పోస్తుమార్తమ్ చేసి మరణ రహస్యం చెప్పవలసిన విధి అతనిది.

పార్వతి శవాన్ని పై నుంచి క్రింది దాకా చాలా నిశితంగా పరిశీలించసాగాడు.

పార్వతి బుగ్గమీద, రొమ్ముల మీద అక్కడక్కడ ఒకటి రెండు పంటి గాల్లు కనబడ్డాయి. అవి కూడా కసి కసిగా కొరికిపట్లు పున్నాయి.

ఎవరైనా రేప్ చేసారేమోనని, రేప్ చేసిన తరువాత చంపి రోడ్డు మీద పారేసేరేమో అని అనుమానం కలిగింది.

రేప్ చేయబడినప్పుడు, అందులోనూ వయసులో వున్న (స్త్రీ) రేప్ చేయబడినప్పుడు, సాధారణంగా ఆమె శరీరం మీద పెనుగులాడిన గాయాలు కనబడతాయి. రేప్ చేసే దుష్టునికి ఆమె అంత తేలికగా లొంగిపోదు కదా. తన శక్తి మేరకు ఎదుర్కొంటుంది కదా. అయినా ఆ కామ పిపాసి ఆమెను గాయపరిచి లొంగదీసుకుంటాడు కదా. అటువంటప్పుడు ఒంటిమీద తప్పక కొన్ని గాయాలు వుండి తీరాలి. మరి పార్వతి ఒంటి మీద గాయాలు కనబడక పోవడం డాక్టర్ అన్వేష్ కి ఆశ్చర్యం కలిగించింది.

రేప్ చేయబడి హత్య చేయబడితే వీకని నులిమిసట్లు కనబడాలి. లేదా ఎక్కడైనా కత్తితో పొడిచిన గుర్తులు కనబడాలి. అవి కూడా కానరాలేదు. డాక్టర్ అన్వేష్ కి ఈ కేసు ఒక ఛాలెంజిలాగా తయారైంది

ఒక వేళ చంపకపోయినా రేప్ వల్ల యోని దగ్గర డీప్ గా చీరుకునిపోయి విపరీతంగా రక్తస్రావమై మరణించిందని అనుకుందామంటే ఆమె లంగాగాని, చీరగాని రక్తంతో తడిసి ముద్ద అయినట్లు ఎక్కడా కనబడటం లేదు.

మరి ఆమె ఎందుకు మరణించింది ?

ఎలా మరణించింది ?

డాక్టర్ అన్వేష్ అనుమానించినట్లు రేప్ వల్ల మరణం కాదా ?

డాక్టర్ అన్వేష్ అంత తేలికగా వదిలిపెట్టే రకం కాదు

రేప్ వల్ల పెళ్ళి కాని పిల్ల మరణించినట్లయితే సాక్ష్యంగా కన్నెపొర చిరిగి కనబడాలి. అదీకాక అప్పుడే చిరిగిన కన్నెపొర గాయంగా కనబడాలి.

పార్వతి రేప్ వల్లే మరణించిందని దృఢంగా నమ్ముతున్న డాక్టర్ అన్వేష్ కన్నెపొర చూసిన తరువాత నిరాశే మిగిలింది. ఎందుకంటే కన్నెపొర ఏ మాత్రం చింగరేదు.

పార్వతి మరణ రహస్యం విషయంలో తన అభిప్రాయం మార్పుకోవడానికి మనస్సు ఒప్పుకోవడంలేదు. అయితే పోస్టుమార్టం చేస్తున్న వ్యక్తి ముందే ఒక నిర్ణయానికి రావడం, ఆ రకంగా ప్రొసీజ్ అవడం తప్ప. ఈ విషయమూ అతనికి తెలిసినదే. అయినా అతని పట్టుదలలో ఒక నిజంలేకపోలేదు. ఎందుకంటే తన సర్వీసులో కొందరు వేళ్ళలకి కూడా కన్నెపొర ఉండటం కళ్ళారా చూశాడు. కన్నెపొర ఉన్నంత మాత్రానూ వేశ్యావృత్తిలో ఉన్న స్త్రీని కన్య అనలేం కదా. కన్నెపొర కొందరు స్త్రీలలో చాలా దళసరిగానూ, వదులుగానూ వుండి సంయోగ సమయంలో తేలికగా ముడతపడి తరువాత మళ్ళీ మామూలు స్థితికి వచ్చేస్తుంది. అందుకని కన్నెపొర చిరగకుండా వుండి కనక పార్వతి మానభంగానికి గురికాతేదని అంత తేలికగా ఒప్పుకోలేకపోతున్నాడు.

మరి డాక్టర్ అన్వేష్ తన అనుమానాన్ని నిజంగా రుజువు చేసుకునే దెలా ?

అందుకని ఒక చిన్న పుల్లకి దూది చుట్టి యోని మార్గంలోకి పోనిచ్చి ఒక్కడ పున్న ద్రవాలతో దానిని తడి చేసి గ్లాసు సైడు మీద రుద్ది మైక్రోస్కోపులో పరీక్షచేయ సాగాడు. నిజంగా రేప్ జరిగి వున్నట్టయితే వీర్యకణాలు ఆ సైడుమీద కనపడాలి.

మైక్రోస్కోప్ లో పరీక్ష చేస్తున్న డాక్టర్ అన్వేష్ ముఖంలో ఎక్కడా సంతోష ఛాయలు కనబడలేదు. తాను అనుమానించినట్టు రేప్ అయినట్టయితే మైక్రోస్కోప్ లో చూచినట్టును కనీసం ఒకటి రెండు అయినా వీర్యకణాలు కనబడాలి. సంయోగం తరువాత స్త్రీ మరణించినా మూడు నాలుగు రోజుల వరకు యోని మార్గంలో వీర్యకణాలు కనబడతాయి. అదే రేప్ కిగురైన సాధారణ స్త్రీలో 9 నుంచి 17 రోజుల వరకు కూడా వీర్యకణాలు యోని మార్గంలో గర్భాశయ కరంలో కనబడతాయి. మరి పార్వతి విషయంలో అలా ఏమీ కనబడటం లేదు. మరణించి పట్టుమని పదిగంటలైనా కాలేదు. అయినా ఆమెలో వీర్యకణాలు లేకపోవడంతో డాక్టర్ తన అభిప్రాయాన్ని మార్పుకోవాలా అనే సందిగ్ధంలో పడిపోయాడు.

ఏమో రేప్ చేసినవాడు వేసక్తమీ చేయించుకున్న వాడు కావచ్చు. అలాంటి మొదటి నుంచి వీర్యంలో వీర్యకణాలు లేనివాడు కావచ్చు. మరి అటువంటప్పుడు పరీక్ష చేసినా వీర్యకణాలు ఎక్కడ నుంచి వస్తాయి?

డాక్టర్ అన్వేష్ లో ఈ ఆలోచన రేగింది.

ఒక పొడుగాటి పిప్పెట్టు తీసుకున్నాడు. యోని మార్గం లోపలికల్లా పోసెచ్చాడు. ఆ పిప్పెట్టుతో అక్కడ నిలవ వున్న ద్రవాన్ని కలెక్టు చేశాడు. వెంటనే ఫోరెన్ సిక్ లేబరేటరీలో ఆ ద్రవాన్ని యాసిడ్ ఫాస్ఫటేజ్ టెస్టు చేశాడు. ఆ ద్రవంలో చాలా ఎక్కువ శాతంలో యాసిడ్ ఫాస్ఫటేజ్ కనుగొనబడింది. దానితో డాక్టర్ అన్వేష్ ఆనందంతో ఒక్క గెంతు వేశాడు. ఎక్కువ శాతంలో యాసిడ్ ఫాస్ఫటేజ్ యోనిలో వుండంటే అది వీర్యానికి సంబంధించిన ద్రవమే. దీన్ని బట్టి పురుష సంపర్కం జరిగిందని తేలిపోయింది. అది మానభంగమే అయివుండాలి. ఎందుకంటే పోలీసుల కథనం ప్రకారం ఆమె ప్రవర్తన వంక పెట్టేందుకు వీలు తేసింది.

డాక్టర్ అన్వేష్ అనుమానం చాలా వరకు రుజువు అయినట్లే. కాని ఆమె పురణం ఎలా సంభవించి వుంటుంది అనేది అతని ఋండు ప్రశ్నార్థకంగా మిగిలిపోయింది.

పుర్రె కోసి చూశాడు. లోపల అంతా చక్కగా వుంది.

వీక దగ్గర దేనికది చూశాడు. అక్కడా ఏమీ కనబడలేదు. అంటే వీక నులిమి చంపినట్టు కాదు.

ఛాతీ కోసి చూశాడు. పక్కటెముకలు విరగడంగాని, లోపల శ్వాసకోశానికి, గుండెకు గుచ్చుకోవడం గాని లేదు. సాధారణంగా రేప్ జరిగినప్పుడు ఛాతీ గట్టిగా అదిమివేయబడి చాతీ పముకలు విరిగి గుండెకు గుచ్చుకునిపోతాయి.

అటువంటిది కూడా ఇక్కడ కనబడంలేదు.

పోట్ కోసి చూశాడు. అక్కడా అన్నీ సక్రమంగా వున్నాయి.

అయితే పార్వతి ఎలా మరణించింది?

ఆమె మరణం నిజంగా మిస్టరీగా మిగిలిపోయింది.

డాక్టర్ అన్వేష్ తక్కినవన్నీ క్షుణ్ణంగా పరీక్షించిన తరువాత పార్వతి మరణానికి కారణం అతిగా భయపడటం అని నిర్ధారణకి వచ్చాడు. ఆ దుర్మార్గుడు రేప్ చేయడానికి ఆమె మీద పడగా అతిగా భయపడివుంటుంది. ఆ భయంతో ఎడిసల్ అతిగా స్రవించి వుంటుంది. అలా అతిగా స్రవించిన ఎడిసలివ్ వెంట్రెక్యులర్ ఫిబ్రిలేషన్ కి కారణమై వుంటుంది. అంతే... క్షణంలో గుండె ఆగిపోయివుంటుంది. అంతేతప్ప పార్వతి మరణానికి వేరే కారణం కనబడటంలేదు.

అయితే పార్వతి అంత భయపడిన దుర్మార్గుడెవరు? అది తెలుసుకోడానికే పార్వతి బుగ్గమీద, రొమ్మలమీద పసిన పళ్ళగాట్లను మోడరన్ టెక్నాలజీ ఉపయోగించి ఫోటో ప్రింట్లు తీశాడు.

ఇంతలో పోలీసులు పార్వతి మరణానికి కారకుడుగా అనుమానించి ఒకడిని పట్టుకోవడం జరగనే జరిగింది. ఫింగర్ ప్రింట్స్ ఒకరివి వున్నట్టు మరొకరికి వుండనట్టే పళ్ళకి సంబంధించిన గాట్లు కూడా ఒకరిని పోలినవి మరొకరివి వుండవు.

విచిత్రం!!

పార్వతి బుగ్గమాది పంటిగాట్లు, పోలీసులు పట్టుకున్న

దుర్మార్గుడి పళ్ళ గాట్లు ఒకటే అయినాయి!

పార్వతికి జరిగిన పోస్తుమార్తంలో మృత్యు రహస్యం బయటపడడమే కాదు, ఆమె మరణానికి కారణమైన అనలైస నేరస్తుడు కూడా తొరికిపోయాడు.



9. నీట్లలో దొరికిన శవం

శ్రీనివాస్ తో షికారుకి వెళ్లిన సునీత నరస్సులో శవమై తేలింది.

ఈ సంగతి విన్న తల్లిదండ్రులు గొల్లుమన్నారు. “నిలువునా నా కూతురు ప్రాణం తీశారు” అని తల్లి రోదిస్తూ అల్లుడి మీద నింద మోపింది.

“ఏ పాపం నేనెరగను! కాళ్ళు కడుక్కుంటానని నరస్సు ఒడ్డుకి వెళ్లి స్నానం జరిపేసింది. నేనైతే ఈతరానివాడిని, ఏం చేయాలో తెలియక, సునీతని ఎలా రక్షించాలో తెలియక ఆయోమయంలో పడిపోయాను. ఎంతో అరిచాను. అక్క డెవరైనా వుంటేగా వెంటనే ఆదుకొనడానికి?” బాధగా అన్నాడు శ్రీనివాస్. అతని కళ్ళలో నీళ్ళు గిరుస తిరిగాయి భార్యని పోగొట్టుకున్నందుకు. బంధువులు, స్నేహితులు అతనికి సానుభూతి చూపించారు.

కాని సునీత తల్లి అతనిపేర్ని దొంగ కన్నీళ్ళు అన్నది.

“అసలేనా? నా కూతురుని ప్రేమగా చూస్తేగా?” అంది. వుట్టింటి నుంచి డబ్బు తెమ్మని వేధించడం తప్ప తిండి తిందా లేదా అని పట్టించుకున్న రోజు అంటూ లేదంది.

“ఈ రోజుల్లో ఇదొకటి ఎక్కువై పోయింది. తనం తట తను చచ్చిపోయినా, ప్రమాదవశాత్తు మరణించినా, భర్త చంపేశాడనో, అత్త ఆరళ్ళు భరించలేక ప్రాణం తీసుకుందనో ఆనడం పరిపాటి అయిపోయింది” అంది సునీత అత్తగారు కొడుకుని వెనకేసుకుని వస్తూ.

ఏదైతేనేం, సునీత శవం పోస్టుమార్టం కోసం డాక్టర్ అన్వేష్ దగ్గరికి వచ్చింది సునీత ప్రమాదవశాత్తు సరస్సులో పడిపోయిందని పోలీసు పంచనామాలో రాసివుంది. కాని శవం తీరు చూస్తే ఆమె చావులో ఏదో మిస్టరీ వుందనిపించింది డాక్టర్ అన్వేష్కి.

సునీత ముఖం కాస్త ఉబ్బి వుంది. మొహం, పెదవులు నీలంగా కనబడుతున్నాయి. ఫెయిర్ కాంప్లెక్స్ నేమో గోళ్ళు, చేతులు కూడా స్పష్టంగా నీలిరంగులో కనబడుతున్నాయి. కనుగుడ్లు పైకి ఉబ్బి ఉన్నాయి. కంటి పాపలు పెద్దవి అయి వున్నాయి. నాలిక ఉబ్బి కాస్త బయటకు కనబడుతుంది. వీటన్నిటి బట్టి చూస్తే ఆమె గాలి ఆడక మరణించిందని తేలిపోతుంది. నీళ్ళల్లో మునిగిపోయినప్పుడు శ్వాస తీసుకోవడంతో పాటు నీళ్ళు కూడా ఊపిరితిత్తుల్లోకి పోయి ప్రాణవాయువు అందక ప్రాణంపోవడం మామూలు.

మరి ఆ లక్షణాలన్నీ సునీతలో స్పష్టంగా కనబడు

తున్నాయి. అయితే అంతమాత్రాన సునీత నీటిలో పడడంతో మరణించిందని సమ్మబుద్ధి కావడం లేదు డాక్టర్ అన్వేషికి.

నీటిలో మునిగి మరణించినట్లయితే ముక్కులో నుంచి నోటిలో నుంచి నరుగు రావటం ఉంటుంది. మరి అటువంటి నరుగేమీ కనబడడం లేదు. అయితే అరుదుగా కొందరి విషయంలో నీటిలో పడగానే ఒక గుక్కెడు నీళ్ళు గాలి గొట్టంలోకి పోగానే లారెంగ్స్ (స్వరపేటిక) స్పాజిమ్ వచ్చి పూర్తిగా నీరు లోపలికి పోకుండానే ప్రాణం పోవచ్చు. అరుదుగానే అయినా అలా జరిగే అవకాశం వున్న విషయాన్ని మరువలేదు డాక్టర్ అన్వేష్.

నీటిలో మునిగిపోయి మరణించారని చెప్పిన కేసుల్లో నూటికి ఇరవై కేసులు ముందే గొంతు నలిమి చంపేసి నీటిలో పడేసినవో, మత్తు మందులు వేసి అపస్మారక స్థితిలో నీటిలో తోసినవో అయి వుంటాయి. అటువంటి కేసులు డాక్టర్ అన్వేష్ తన సర్వీసులో చాలా చూశాడు.

డాక్టర్ అన్వేష్ కత్తి పరపరా చాతీని కోసింది. మామూలుగా నీట మునిగి ప్రాణం పోయిన కేసుల్లో అయితే చాతీని కోయగానే లోపల ఉబ్బిపోయి వున్న ఊపిరితిత్తులు రెండూ పొడుచుకుంటూ బయటికి వస్తాయి. కాని అటువంటి దేమీ ఇక్కడ కనబడలేదు. అదీకాక నీట మునిగి ప్రాణం కోల్పోయిన వారి విషయంలో నీరు బాగా చేరిపోయి ఉబ్బిన ఊపిరితిత్తులు చాతీ మధ్యలో వుండే గుండెను కనబడకుండా మూసివేస్తాయి. ఆ కాస్త ఖాళీ స్థలాన్ని కూడా ఆక్రమించి

గుండెను నొక్కివేస్తాయి.

సునీత విషయంలో అటువంటిదేమీ కనబడడంలేదు. రెండు ఊపిరితిత్తుల మధ్య గుండె మామూలుగా కనబడుతుంది. ఊపిరితిత్తులు కూడా మామూలు పరిమాణంలో వున్నాయే తప్ప పెరిగి లేవు.

రెండు ఊపిరితిత్తులను బయటకు తీసి ముక్కలుగా చేసి చూశాడు. చాలా తక్కువ నీరు వచ్చింది కాని అది ఏ లెక్కలోకీ రాదు. అయినా ఆ నీటిని పరీక్ష నిమిత్తం వేరుగా పట్టి వుంచాడు. అదే నీట మునిగి ప్రాణం కోల్పోయిన వాని విషయంలో అయితే ముక్కలు ముక్కలుగా కోసిన ఊపిరితిత్తులనుండి, సురగ రూపంలోను, రక్తం కలిసిన నీరు రూపంలోను, కావలసినంత ద్రవం కారుతుంది.

ఊపిరితిత్తుల నుండి వచ్చిన నీటిని మైక్రోస్కోపులో వెంటనే 'డయోటోమ్ టెస్ట్' చేశాడు. మామూలుగా అన్ని రకాల నీళ్ళలోనూ (నదులు, సముద్రాలు, చెరువులు, కాలువలు, నూతులు ఏవైనా కానచ్చు.) ఆర్గెల్ అనే ఏకకణ జీవులు వుంటాయి. మనిషి నీట మునిగి ఆ నీరు ఊపిరితిత్తుల్లోకి పోయినప్పుడు ఇవి కూడా అక్కడికి చేరుతాయి. అంతేకాదు వెంటనే అవి శ్వాసనాళాలని ఛేదించుకుని రక్త ప్రవాహంలోకి చేరి మెడడులోకి, గూడ ఎముక, తొంటి ఎముకల్లోకి కూడా వెళ్ళిపోతాయి. "డయోటోమ్ టెస్టు"లో ఆర్గెల్ కనబడినట్లయితే నీట మునిగి ప్రాణం పోయినట్లు నిర్ధారణ అవుతుంది.

డాక్టర్ అన్వేష్ ఊపిరితిత్తుల నుంచి పట్టిన ఆ కొద్ది పాటి ద్రవాన్ని మైక్రోస్కోపులో ఏకాగ్రంగా పరీక్షచేయ నారంభించాడు. కాని అక్కడ ఆల్లే కనబడలేదు. మరి పోలీసు పంచనామాలో నీట ఋనిగి ప్రాణం కోల్పోయినట్లు వుంది. అది నిజం కాదని డాక్టర్ అన్వేష్ కి కొంతవరకు చేసిన పోస్టుమార్టం ద్వారా రుజువయింది. అయితే మరికొన్ని ఆధారాలు కావాలి. నీళ్ళలో పడీ పడగానే భయంపల్ల గుండె ఆగిపోతే ఇక ఊపిరితిత్తుల్లోకి నీళ్ళు చేరే ప్రసక్తే వుండదు కదా.

ఆ అనుమానమే ఎవరైనా లేవనెత్తితే...!

డాక్టర్ అన్వేష్ ఒక్క ఊణం సందిగ్ధంలో పడ్డాడు.

తన నిర్ణయం సరైనదే అయినా అలాంటి ప్రశ్నకి సమాధానం చూపించలేకపోతే తానేదో పక్షపాత వైఖరిగా వ్యవహరించినట్లే కదా. ఆలోచనలో పడ్డ అన్వేష్ కి శవంగా మారిన సునీతే కావలసిన సమాచారం అందించింది.

ఎంత అకస్మాత్తుగా ప్రాణం పోయినా ఆత్మరక్షణ కోసం నీట ఋనిగిపోతున్న వ్యక్తి గట్టునో, గడ్డిపరకనో పట్టుకొనడానికి గట్టిగా పిడికిలి బిగిస్తాడు. ప్రాణం పోయినా అలా గుప్పిడి బిగినే వుంటుంది. అందులో చిక్కిన మట్టో, గడ్డిపరకో మిగిలే వుంటుంది. (దీనినే కడావెరిక్ స్పాజమ్ అంటారు) సునీత విషయంలో అటువంటి కడావెరిక్ స్పాజమ్ ఏమీ కనబడటం లేదు.

ఇది ఇలా వుండగా డాక్టర్ అన్వేష్ బుర్రలో

మెరుపులాంటి ఆలోచన కలిగింది.

వెంటనే సునీత శవాన్ని బోర్లా వడేసి చూశాడు. నీకుంతా రాళ్ళు, రప్పలతో గీసుకునిపోయి వుంది.

ఆ వెంటనే వీక దగ్గర చూశాడు. పైకి ఏమీ లేదు. మరింత జాగ్రత్తగా పరిశీలించి చూశాడు. మెడ మీద అక్కడక్కడ చర్మం కమిలి కనబడుతుంది. మెడ దగ్గర జాగ్రత్తగా కోసి చూశాడు. చర్మం క్రింద రక్తనాళాలు చిటిచున్నాయి. శంఠాలు సలిగివున్నాయి.

కావలసిన క్లాలు దొరికిపోయాయి. అందరూ ఊహిస్తున్నట్లు సునీత నీటిలో మునగడం వల్ల మరణించలేదు. ముందే వీక సులిమి ప్రాణం తీసివేతరువాత ఈడ్చుకుంటూ తీసుకువెళ్ళి నీటిలోకి వేటి వేయడం జరిగింది. ఇది హత్యే గాని ప్రమాదవశాత్తు సంభవించిన మరణం కాదు.

డాక్టర్ అన్వేష్ తన ఒపీనియన్ పోస్టుమార్టంరిపోర్ట్ లోకి ఎక్కించడం కోసం కిలం అందుకున్నాడు. ❀

10. కుల్లిపోయిన శవం ఆడా? మగా? తేలేదెలా?

ఆ ఊళ్ళో ఒకేనారి ఇద్దరు కనబడకుండా పోయారు. కనబడకుండా పోయిన వాళ్ళు ఇద్దరూ మగవాళ్ళే అయినా, ఆడవాళ్ళే అయినా అంతగా ఆలోచన వుండేది కాదేమో. అందులో ఒకరు ఆడ—మరొకరు మగ.

వారం దాటింది కానీ వారి జాడ ఎవరికీ అంతుపట్ట

లేను. అమ్మాయి తల్లి తండ్రులు పోలీసు స్టేషన్ లో రిపోర్టు ఇచ్చారు.

రిపోర్టు రాసుకున్న ఎస్.ఐ. “మీ అమ్మాయి ఏమై పోయి వుంటుందను కుంటున్నారు?” అని అడిగాడు. ఏం చెప్పాలో తెలియక అయోమయంలో పడిపోయారు వాళ్ళు. కాని ప్రక్కనే వున్న కుర్ర కానిస్టేబుల్ “ఏమై వుంటుంది, ఎవరితోనో లేచిపోయి వుంటుంది” అన్నాడు హేళనగా. అప్పటికే అవమాన భారంతో తలలు పడిపోయిన తల్లి తండ్రులకి కానిస్టేబుల్ మాటలు కన్నీళ్ళు తెప్పించాయే తప్ప కలవరాన్ని కలిగించలేదు.

అమ్మాయి తనకిష్టమైన వానితోపోయినా పరవాలేదు కానీ షేమంగావుంటే చాలు అదే పదిహేలు అనుకున్నారు.

అమ్మాయి కనబడకుండా పోయిన కొద్ది రోజులకి ఒక మురిక గుంటలో మొండెంలేని ఒక స్త్రీ శిరస్సు దొరికింది.

పొడుగాటి శిరోజాలు వుండబట్టి అది స్త్రీ శిరస్సు అనుకోవడమే తప్ప, ముఖం అంతా కుళ్ళి పోయి అది ఎవరదో గుర్తుపట్టలేని స్థితిలో వుంది. చివరికి ఆడా, మగా అని చెప్పలేని స్థితిలో వుంది.

శిరస్సు దొరికిన రెండు, మూడు రోజులలోనే పాడు పడిన బావిలో తలలేని మొండెం ఒకటి కనబడింది.

ఒంటి మీద బట్టలేమీ లేవు. బాగా కుళ్ళి పోయివుంది. ఆకారం బట్టి మనిషిదని అనుకోవాలే తప్ప ఆ శవం ఆడదో, మగదో తేల్చి చెప్పే అవకాశం కూడా లేదు.

పోలీసులు దొరికిన ఆ మొండాన్ని, తలనీ తమప్రాంతానికి చెందిన ప్రభుత్వ ఆసుపత్రికి పోస్తుమార్తం నిమిత్తం తీసుకువెళ్లారు.

ఆ ప్రభుత్వ ఆసుపత్రిలో పేరుకి నలుగురు డాక్టర్లు. అయినా ఎప్పుడూ వుండేది ఒక్కరే. తక్కిన ముగ్గురూ ఎప్పుడూ ఫ్రెంచి లీవే! మిగిలిన ఆ ఒక్కరూ కొత్తగా ప్యానయిన కుర్ర డాక్టరు.

కుర్రడాక్టరు కుళ్ళి పోయిన ఆ శవానికి పోస్తుమార్తం ఎలా చేయాలో తోచక తికమకపడ్డాడు. చివరికి తల నరికేయటంతో ప్రాణం పోయిందనీ, అది (స్త్రీ) శవమనీ, బాగా కుళ్ళి పోయి వున్నందున తక్కినవి చెప్పటం కుదరడం లేదని రిపోర్టు రాసి ఇచ్చేశాడు.

దానివల్ల పోలీసులకి కొంత భారంతీరినట్లు అనిపించింది. అమ్మాయి కనిపించడం లేదని ఫిర్యాదు చేసిన తల్లి తండ్రులని పిలిచి ఇదిగో 'మీ అమ్మాయి శవం' అని పోలీసులు అప్పజెప్పబోయారు.

“మా అమ్మాయి శవంగా మారట మేమిటి ? మా మనసు అంగీకరించడంలేదు. అసలు ఆ శవం మా అమ్మాయిదేకాదు” అన్నారు తల్లి తండ్రులు. లోపల నిజమేనేమోనని వున్నా, అమ్మాయి ఇంకెక్కడో ఊసుంగానే వుండి వుంటుందనే ఆశ వారిలో చావలేదు.

పోలీసులకి ఈ శవం ఇప్పడొక పెద్ద సమస్య అయి కూర్చుంది. శవం కుళ్ళి పోయినా దొరికిన ఆధారాన్ని బట్టి

హత్య చేయబడింది దేవర్ తెలుసుకోవలసిన బాధ్యత పోలీసులదే. ఆ కుల్లిన శవాన్ని మరోసారి పోస్తుమార్తమ్ చేయించి నిపుణుల అభిప్రాయం సంపాదించవలసిన అవసరం వారికి వచ్చింది.

చివరికి మొండిక సంచి వేరైన తల, తలనుంచి వేరైన మొండిక డాక్టర్ దగ్గరికి చేరాయి.

సెకండ్ ఒపినియన్ కోసం అందులోనూ నిపుణుల అభిప్రాయంకోసం తీసుకురావడంతో డాక్టర్ అన్వేష్ కాస్త ఆలోచనలో పడ్డాడు.

తలనీ, మొండాన్నీ బాగా పరిశీలించి చూశాడు. కోసేందుకు అక్కడేమీ లేదు. అన్నీ బయటికే వున్నాయి. చకచకా అన్నీ తడిమేశాడు.

ఒక్కసారిగా పోలీసు ముఖంలోకి నీక్షణంగా చూశాడు డాక్టర్ అన్వేష్.

“తలా, మొండిక రెండూ ఒకరివేనా ?” అడిగాడు.

డాక్టర్ అన్వేష్ అలా అడగటంతో పోలీసులకు మతి పోయినట్టయింది. అయినా కాస్త తమాయించుకుని, ‘అవును’ అన్నారు. “అయినా మీకెందుకా అనుమానం కలిగింది” అడిగారు నింపాదిగా.

దానికి డాక్టర్ అన్వేష్ అన్నది విన్న తరువాత పోలీసుల మతి నిజంగానే పోయింది.

డాక్టర్ అన్వేష్ విడమరచి వాళ్ళతో చెబుతూ,

“శిరస్సు స్త్రీదే, కానీ మొండెం మగవానిది. దొరికిన తలా, మొండెం రెండూ ఒకరివి కాదు” అన్నాడు.

“డామిట్ కథ అడ్డం తిరిగింది. సింగిల్ మర్డర్ కాదన్నమాట. డబుల్ మర్డరన్న మాట” అన్నాడు హెడ్ కానిస్టేబుల్ మిస్టర్ మర్డర్స్ తో మతి పోగొట్టుకుంటూ.

అయోమయం నుంచి కాస్త తేరుకుంటూ “నాకు తెలియక అడుగుతున్నా, ఇది ఆడదాని మొండెం కాదు, మగవాడిదని ఎలా అంటున్నారు” అని అడిగాడు.

డాక్టర్ అన్వేష్ వద్దో చెప్పబోయాడు. అయినా తాను అడగవలసింది ఇంకా పూర్తికానట్టు “అసలు అక్కడ మర్నావయవాలే కనబడటం లేదు కాదా, ఇంకెట్లా మీకు నిర్ణయించడం సాధ్యమైంది?” అని అమాయకంగా అడిగాడు.

“నీ అనుమానం సరైనదే. మర్నావయవాలు కుళ్ళి పోయి, లేకుండా పోయినా సెక్సు నిర్ధారణ చేయవచ్చు. ముందు నేను కూడా తలా, మొండెం ఒకరివే అనుకున్నాను. అయినా సెక్సు నిర్ధారణ కోసం పొత్తి కడుపులోపల వుండే గర్భకోశం చూశాను. శవం కుళ్ళిపోయి గుండె, ఊపిరితిత్తులు, లివర్, స్ప్లీన్ అన్నీ ఆకారం లేకుండా పోయినా గర్భనంచి మాత్రం చాలాకాలం వరకు ఆకారం చెదరకుండా వుంటుంది అందుకనే కడుపులోని ప్రేగులన్నీ కుళ్ళిపోయినా గర్భకోశం చూశాను. అది ఎంత వెదికినా కనబడలేదు” అన్నాడు డాక్టర్ అన్వేష్.

“అలాగా? అదుకని ఆడదానిది కాదన్నారా”

అన్నాడు హెడ్ కానిస్టేబుల్ తావీగా.

“గర్భకోశం లేనంత మాత్రాన స్త్రీ శవం అనుకో
డానికి వీలులేదే! కాన్పులు అయిన స్త్రీలో గర్భకోశం
తక్కిన శరీర భాగాలలాగానే త్వరగానే కుళ్ళిపోతుంది.
అందుకని త్వరగా నిర్ణయానికి రాకుండా ప్రొస్టేటుగ్రంధి
కోసం కూడా వెతికాను. అది కనబడింది. ప్రొస్టేటు గ్రంథి
ఆడవాళ్ళలో వుండదు. మగవాళ్ళలోనే వుంటుంది. అనీ
గాక శరీరమంతా కుళ్ళిపోయినా ప్రొస్టేటుగ్రంధి చివరి వరకు
మిగిలి వుంటుంది. శరీరంలో చివరగా కుళ్లేది ఈ ప్రొస్టేటు
గ్రంథే. అందుకనే స్త్రీశిరస్సు దిలనేది తెలుస్తున్నా. మొండెం
మగవానిదని తేలిపోయింది” అన్నాడు డాక్టర్ అన్వేష్.

అయితే, అతటితో డాక్టర్ అన్వేషణ పూర్తి
కాలేదు.

ప్రొస్టేటు గ్రంధితో సెక్స్ నిర్ధారణ పూర్తి అయి
సట్లు కాదు. శరీరంలోని ఎముకలను కూడా పరీక్షచేసి
కుళ్ళిన శవం ఆడ, మగ అనేది నిర్ధారణ చేయాలి. ఎముకల
ఆకారం బట్టి అవి స్త్రీవా, పురుషునివా అని చెప్పేయవచ్చు.

కేవలం పుత్రు, బస్తీ ఎముకలు దొరికితే 98 శాతం
నిర్ధారణతో చనిపోయినది స్త్రీయా, పురుషుడా అని చెప్ప
వచ్చు.

ముఖం ఆకారం అంతా చెడిపోయినా, తలమీద
వెంట్రుకలు లేకుండా పోయినా, కేవలం పుత్రు ఒక్కటే
మిగిలినా ఆ పుత్రు స్త్రీదా, పురుషునిదా అని తొంద్ర

శాతం నిర్ధారణగా చెప్పవచ్చు. పది శాతం కేసుల్లో అభిప్రాయం తప్పకావచ్చు.

కేవలం బస్తి ఎముక (పెల్విస్ బోన్) ఆధారంగా 95 శాతం నిర్ధారణతో ఆడా, మగా అనేది తేల్చవచ్చు.

కేవలం గూడ ఎముక, తొంటి ఎముక, మోకాలు ఎముక దొరికితే 80 శాతం కేసుల్లో అవి స్త్రీకి సంబంధించినవా, మగవాళ్ళకి సంబంధించినవా చెప్పవచ్చు.

ఎందుకంటే స్త్రీలలో ఎముకలు కాస్త చిన్నవిగానూ, బరువు తక్కువగానూ, ఎక్కువ నున్నగానూ వుంటాయి. మగవాళ్ళలో కాస్త పెద్దవిగా, బరువుగా, గరుగుగా వుంటాయి.

పుర్రె కూడా స్త్రీలలో కాస్త చిన్నదిగానూ, దాని మీద వుండే ఎత్తుపల్లాలు మగవాళ్ళ పుర్రె కంటే తక్కువగానూ వుంటాయి.

స్త్రీకి బస్తి ఎముక (పెల్విస్ బోన్) వురుషుని కంటే తక్కువగానూ, వెడల్పుగానూ, నున్నగానూ వుంటుంది. అంతేకాకుండా పెల్విస్ దిగువ భాగం మగవారిలో కంటే చాలా వెడల్పుగా వుంటుంది. అందుకనే శిశు జననం తేలికగా జరుగుతుంది.

డాక్టర్ అన్వేష్ కుల్లిని ఆ శవం తాలూకు పోస్టుమార్టం పూర్తి చేశాడు.

తనకి దొరికిన కూలు బట్టి, ఎముకల షేప్ బట్టి శిరస్సు స్త్రీది అనీ, మొండెం మగవానిది అనీ నిర్ధారణగా తేలుస్తూ

రిపోర్టు పూర్తి చేశాడు.

అయితే తల దొరికి జాడ తెలియని మొండెం ఏమైనట్లు ? అలాగే మొండెం దొరికి, దొరకని తల ఏమైనట్లు ?

ఈ డబుల్ మర్డర్స్ ఎందుకు జరిగినట్లు ? వాటిమధ్య సంబంధం ఏమిటి ?

తల, మొండెం దొరకడంనల్ల కథ పూర్తి అయిందనుకున్న పోలీసులకి పోస్టుమార్టమ్ ఫైండింగ్స్ నల్ల కథ మళ్లీ మొదటికి వచ్చింది.



11. మరణ రహస్యం తెలుసుకోవడంలో తికమకలు

కొత్తగా పెళ్ళయిన కొండయ్య పొలానికి వెళ్ళి పీనుగుగా మారిపోయాడు. కొత్త పెళ్ళికూతురు రుక్మిణి శవంగా మారిన కొండయ్యను చూసి గొల్లుచుంది. కొండయ్య చావు చూస్తే చాలా అచుమానాస్పదంగా వుంది.

పొలానికి వురుగు మందు కొట్టడానికి వెళ్ళి ఆ మండే తీసుకుని ప్రాణం తీసుకున్నాడని అనుమానం కలిగింది.

కొండయ్యకి ఎందుకిలా చేయవనసి వచ్చింది? కొండయ్యకి ఇష్టం లేకుండా ఈ పెళ్ళి జరిగిందా? అదెవ్వరికీ అరంకాని విషయంగా వుండిపోయింది.

కొండయ్య చచ్చి తన కూతుర్ని ఎందుకూ పనికి రాకుండా చంపాడని రుక్మిణమ్మ తల్లి నైతీ నోరు మోదు కుంటూ ఏడ్వడం మొదలుపెట్టింది.

ఆ తల్లి అనుమానానికి ఆధారం లేకపోలేదు. కొండయ్య నోటి వెంట చొంగ వస్తుంది. వేసుకున్న దుస్తులమీద వాంతి చేసుకున్న సూచనలు కనబడుతున్నాయి. వశ్యంతా పురుగుల మందు వాసన వస్తూన్నందువల్ల వాంతి వాసన ప్రత్యేకంగా తెలియడంలేదు ఏమందు పొలానికి కొట్టాడో అదే తీసుకుని వుండవచ్చు.

అయితే కొండయ్య తల్లి తండ్రులు రుక్మిణమ్మ తల్లి మాటల్ని ఒప్పుకోలేదు. కొండయ్యకి ఆత్మహత్య చేసుకోవలసిన పరిస్థితి ఏమీ లేదన్నారు. అతని చావులో ఏదో మిస్టరీ వుండన్నారు.

“అదేమీకాదు మీవాడు కావాలని చచ్చాడు. నా కూతురు గొంతు కోనేశాడు” అంది ఆవేశంగా రుక్మిణమ్మ తల్లి.

శవాన్ని ఎదురుగా పెట్టుకుని రెండు వైపుల వారూ ఘర్షణకి దిగారు. “మందు వాసనకి ప్రాణం పోయిందేమో” అంటూ మధ్యవర్తులు సర్దుబోయారు. అయినా వారి మధ్య వేడి తగ్గలేదు. దానితో కొండయ్య శవం శవపరీక్షకు మెడికల్ ఆఫీసరు దగ్గరికి వెళ్ళింది.

మెడికల్ ఆఫీసరు కొండయ్య శవాన్ని తేరిపార చూశాడు. శరీరంపై ఎక్కడా గాయాలేమీ కనబడలేదు. శవం నుంచి పురుగుల మందు వాసన వస్తోంది.

శరీరం మీద వున్న దుస్తుల్ని తీసి జాగ్రత్తచేశాడు. ముఖ్యంగా వాంతి చేసుకున్న చొక్కాని వేరుగా వుంచాడు.

పోస్టుమార్ట్ ప్రారంభించాడు.

గొంతుకోసి చూశాడు. అక్కడేమీ దెబ్బతిన్నట్లు కనబడలేదు. కడుపు కోసి చూశాడు. పొలానికి వెళ్ళే ముందు భోజనం చేసినట్లు వున్నాడు. సగం సగం జీర్ణమైన అన్నం జీర్ణాశయంలో కనబడింది. జీర్ణాశయాన్ని, అందులో వున్న ఆహారాన్ని స్పిరిట్ బాటిల్ లో భద్రపరిచాడు.

జీర్ణకోశం ప్రవేశిస్తే కూడా కొంత భాగం కోసి చూశాడు. అక్కడా అతనికేమీ కనబడలేదు. అయినా దాని భాగాన్ని కూడా కొంత తీసి స్పిరిట్ బాటిల్ లో భద్రపరిచాడు.

కొండయ్య ఎలా చనిపోయినట్లు?

ఎండ్రెస్ వంటి పురుగుల మందు తీసుకున్నట్లు ఎక్కడ కనబడటంలేదు. అయినా మరణరహస్యం తెలుసుకోవలసిందే! మూత్రపిండాల్ని, కాలేయాన్ని చూశాడు. పైకి బాగానే వున్నాయి. అయినా ఎందుకయినా మంచిదని రసాయనిక పరీక్షల నిమిత్తం వాటికి సంబంధించిన చిన్న చిన్న భాగాలని కోసిబాటిల్ లో భద్రపరిచాడు.

మూత్రం పరీక్ష చేస్తే కొంత క్లూ దొరకవచ్చు. ఎందుకంటే చాలా రకాల రసాయనిక విష పదార్థాలు మూత్ర పిండాలు ద్వారా మూత్రంలోకి చేరుతాయి. కొంత మూత్రాన్ని తీసి నీసాలో భద్రపరిచాడు.

ఏది కోసినా, ఏది చూసినా ఏమీ కనబడడం లేదు. కొండయ్య మరణం ఎలా సంభవించినట్లు?

ఛాతీ కోసి చూశాడు. శ్వాసకోశాలు, గుండె
మామూలుగా వున్నాయి. పుర్రెనికోసి మెదడు చూశాడు.
అదికూడా మామూలే.

ఆ మెడికల్ ఆఫీసరుకి ఏమీ తోచలేదు. చివరికి రక్త
నాళాల్లో నుంచి కొంత రక్తం నిరంజి న్వారా తీసి వేరే
నీసాలో వ్రుంచాడు.

శవ పరీక్ష ముగిసిందిగాని మరణరహస్యం అంతుపట్ట
లేదు. పోస్తుమార్తం రిపోర్టులో తన నిర్ణయం ఏమీ తెలియ
జేయలేకపోయాడు.

చివరికి మరణ రహస్యం తెలుసుకోవడానికి తాను
భద్రపరచిన శరీర భాగాల్ని డాక్టర్ అన్వేష్ దగ్గరికి పంపిం
చాడు.

డాక్టర్ అన్వేష్ వాటన్నింటినీ రాసాయనిక పరీక్ష
నిమిత్తం ఫోరెన్సిక్ లేబొరేటరీలోకి తీసుకువెళ్ళాడు.

సాధారణంగా విషం ఏదైనా లోపలికి తీసుకుంటే
జీర్ణాశయంలో వున్న పదార్థాన్ని రాసాయనిక పరీక్ష చేస్తే
తెలిసిపోతుంది. డాక్టర్ అన్వేష్ కడుపులో వున్న పదార్థా
లని సాధారణంగా తీసుకునే విష పదార్థాల కోసం పరీక్ష
చేశాడు. అందులో ఏమీ కనబడలేదు.

మరణ రహస్యం తేలికగా తెలిసిపోతుందని ఆశపడిన
డాక్టర్ అన్వేష్ కి నిరాశే ఎదురైంది.

తరువాత చకచకా తక్కిన శరీర భాగాలన్నీ రాసాయ
నిక పరీక్షచేశాడు. వాటిల్లోనూ ఏమీ కనబడలేదు. మూత్రం

పరీక్ష చేశాడు. అందులోనూ ఏమీ అందుబట్టలేదు.

ఇంక మిగిలించి నీసాలోని ఎర్రగా కనబడుతున్న రక్తం మాత్రమే.

ఆ రక్తాన్ని ఏ పరీక్ష చేయాలి?

ఒక్క ఊణం నీరియస్ గా ఆలోచించాడు. డాక్టర్ అన్వేష్.

బాలం దగ్గర పురుగు మందు కొడుతూ మరణించిన కొండయ్య ఆ మందువలే ఎందుకు మరణించాలి. వాము కాటుకు ఎందుకు గురై వుండకూడదు అన్న ఆలోచన ఒక్క సారిగా మనసులో మెదిలింది.

సాధారణంగా విషసర్పం కరిస్తే కొన్ని గంటలపాటు బ్రతికే వుంటారు. వాము కరిచిందని ఎవరికో ఒకరికి చెప్పేంత వ్యవధి వుంటుంది. మరి కొండయ్య విషయంలో అలాంటి దేమీ కనబడటం లేదు.

ఏమో! వాము కోరలు తిన్నగా రక్తనాళాల్లోకి దిగి నేరుగా విషం రక్తంలోకి చేరిపోయిందేమో ... దానితో కొద్ది నిమిషాల్లోనే ప్రాణం పోయిందేమో...

ఆ ఆలోచనరాగానే నీసాలో పట్టిన రక్తాన్ని వాము విషం కోసం పరీక్ష చేశాడు. సాధారణంగా ఆల్కహాలు ఎక్కువ అషడం వల్లనో, కార్బన్ మోనాక్సైడ్ ఎక్కువ అషడం వల్లనో ప్రాణం పోయిందని అనుమానం కలిగినప్పుడు చనపోయిన వ్యక్తి నుంచి రక్తం నేకరించి రసాయనిక పరీక్ష

చేయడం జరుగుతుంది. అదే విధంగా ఇప్పుడు డాక్టర్ అన్వేష్ కొండయ్య రక్తాన్ని రసాయనిక పరీక్ష చేయనారంభించాడు.

పాము కోరల నుంచి వెలువడే విషంలో ప్రోటియా లైటిక్ ఎంజైమ్, ఫాస్ఫటైడ్ ట్స్, న్యూరోటాక్సిన్స్, అంతే కాకుండా ప్రోటీజెన్, ఎరెప్సిన్, కోలినెస్టరేజెస్ ఎంజైమ్స్ వుంటాయి.

డాక్టర్ అన్వేష్ వీటికి సంబంధించిన పరీక్షలు ఒకటి తరువాత మరొకటి చేసుకుంటూ పోతున్నాడు.

విచిత్రం! కొండయ్య రక్తంలో పామువిషానికి సంబంధించిన విష పదార్థాలు అధిక శాతంలో కనబడ్డాయి.

పురుగుల మందు నీసుకుని ప్రాణం తీసుకున్నాడనుకున్న కొండయ్య పాము కాటుకి గురై నిమిషాల్లో ప్రాణం కోల్పోయాడు.

రుక్మిణమ్మ తల్లి ఇక ఇప్పుడేమంటుందో!



12. పాతిపెట్టిన శవాన్ని ఎంత కాలానికి వెలికితీసినా మరణ రహస్యం బయట పడవచ్చు!

చెల్లెలు ఊప మరణించిన తరువాత సుబేదార్ సుందర్ ఆ ఊరు ఇప్పుడే రావడం! కర్ కర్ మనే బూట్లు, మెలితిరిగిన మీసాలు చెప్పకనే చెబుతాయి అతనే సుబేదార్ సుందర్ అని.

సుందర్ని చూడగానే తల్లి గొల్లుమంది. తండ్రి దుఃఖాన్ని దిగమింగుకోవడం కోసం నోట్లో గుడ్డ కుక్కుకు న్నాడు.

“సుందర్! నీ చెల్లి పోయిందిరా” అంది తల్లిరోదిస్తూ.

“ఎలా?”

“అత్తవారింటిలో ఫిట్స్ వచ్చాయి. ఒక రోజంతా స్పృహకం లేదు మరుసటి రోజు మనందరినీ వదిలేసి వెళ్ళి పోయింది” అంటూ తల్లి భోరున విలపించసాగింది.

ఉష చనిపోయి మూడు నెలలైనా ఆ దుఃఖం తీరలేదు దుఃఖిస్తున్న తల్లి హృదయానికి సురేంద్ర హృదయం కూడా తోడ్పడింది.

కొంతసేపు తరువాత...

“అమ్మా ఉషకి ఫిట్స్ రావడమేమిటి? ఫిట్స్ తో పోవడమేమిటి? నాకు ఆశ్చర్యంగా వుంది” అన్నాడు సుందర్.

“పెళ్ళయిన దగ్గర నుంచి కట్నం, కానుకలు తగినన్ని మనం ఇవ్వలేదని అత్తగారు, అతను వేధిస్తూనేవున్నారు. పెళ్ళి నాడు ఇస్తామన్నాం గాని ఇవ్వడానికి మనదగ్గరేవి? ఇటు మనల్ని అడగలేక అక్కడ వాళ్ళకి సమాధానం చెప్పలేక పిల్ల ఎంతో సతమతమైపోయింది. అందువల్లనో, మరెందుకో కానీ అప్పడప్పుడు అది ఫిట్స్ వచ్చి పడిపోవడం మొదలైంది. చివరికి ఆ ఫిట్స్ దాని ప్రాణం తీశాయి”

ఉష మృత్యువుకి ఫిట్స్ కారణమని తల్లి తండ్రులు నమ్మినా సుబేదార్ సుందర్ కి యిందులో ఏదో దుర్మార్గం

వుందని తోచింది.

“ఫిల్స్ కారణమంటే నేను ఒప్పుకోశమ్మా. ఇండులో ఏదో వుంది” అన్నాడు సుందర్ దృఢంగా.

“ఏదో వుండటమేమిటిరా? చూసిన షక్కింటివాళ్ళు కూడా చెప్పారు-ఫిల్స్ బాగా వచ్చాయని. అయితే రోజూ వచ్చేఫిల్స్ కదా అని డాక్టర్ కి చూపించకుండా వదిలేశారు. దానిలో నా కూతురు ప్రాణం పోయింది” అనిమళ్ళీ ఏడవడం మొదలు పెట్టింది.

“ఏడవకమ్మా! ఉవ చావుకి కారణమెవరో నేను తెల్సుకుంటాను. అంతే కాదు- ఎందుకు చనిపోయిందో కూడా తెలుసుకుంటాను. పాతిపెట్టిన శవాన్ని బయటకు తీయవలసిందే. అసలు విషయమేమిటో తెల్పుకోవలసిందే” గర్జించాడు సుందర్.

“నీకేమైనా మతిపోయిందా? దాన్ని పాతి పెట్టేసి కూడా మూడు నెలలు అయింది. ఇక నువ్వు బయటకు లాగేందుకు అక్క డేముంటుంది?” అన్నాడు తండ్రి.

నిజమే మరి! శవాన్ని పాతి పెట్టేసిన మూడు నాలుగు రోజుల్లో బాక్టీరియా క్రిములు చేరి, గ్యాస్ తయారై ఒళ్ళంతా బాగా వుబ్బిళ్లు అవుతుంది. అయితే వారం రోజుల్లో గ్యాస్ అంతాపోయి ఉబ్బిన శవం సన్నగా అయి పోతుంది. పదిహేను రోజుల్లో ఒంటి మీది చర్మం ఊడిపోతుంది. కండరాలు ఎక్కడక్కడ కుళ్ళిపోతాయి. మూడు నుంచి ఆరునెలల్లో కండంతాపోయి కేవలం అస్థివంజరం ఏ

ఎముకకు ఆ ఎముక వేరు అయిపోయి కుప్పకూలిపోతుంది.

అయినా అవసరమైన మెడికో-లీగల్ కేసుల్లో పాతి పెట్టిన శవాన్ని తవ్వి తీయడం మామూలే. దానిని పోస్టు మార్టం చెయ్యడమూ సాధారణమైన విషయమే! ఈ అంశం మీద దేశదేశాల్లో రకరకాల నిబంధనలు వున్నాయి.

[ఫ్రాన్స్ లో పది సంవత్సరాలు, జర్మనీలో 30 సంవత్సరాలలోపు ఎవ్వడైనా శవాన్ని వెలికి తీయవచ్చు. పోస్టుమార్టం చెయ్యవచ్చు.

ఇంగ్లండులోనూ, ఇండియాలోనూ 'ఇంత కాలంలోపే పాతి పెట్టిన శవాన్ని వెలికి తీయవచ్చు. తరువాత తీయ కూడదు' అనే నియమం, నియమితకాలం లేదు. అవసరం అనుకుంటే ఎన్ని సంవత్సరాల తరువాత యినా పాతి పెట్టిన శవాన్ని వెలికి తీయవచ్చు. శవం మట్టి అయిపోవచ్చు. ఎముకలు పొడి అయిపోవచ్చు. అయినా శవం కలిసిపోయిన మట్టి కొన్ని రకాల చావుల విషయంలో అసలు రహస్యం బయట పెడుతుంది. అందుకే ఇండియాలో, ఇంగ్లండులో శవం వెలికి తీయడానికి కాలపరిమితి లేదు.

సుందర్ ఉద్దేశ్యంలో ఉపది సహజ మరణం కాదు. అత్ర మామలో, స్వయాన భర్త చంపేసి వ్యాధిల్ల చని పోయినట్టు నాటకమాడారని అతని అనుమానం. అందుకనే వెంటనే పోలీసులకి ఫింప్లెంట్ ఇచ్చాడు. చెల్లెలి అత్ర మామలమీద, భర్త సుందరయ్యమీద మర్డర్ కేసు పెట్టాడు. పాతి పెట్టిన శవాన్ని వెలికి తీయాలని, పోస్టుమార్టం చెయ్యాలని

లని మేజిస్ట్రేట్ ఆర్డరు వేశాడు.

మేజిస్ట్రేట్ ఆర్డరు డాక్టర్ అన్వేష్ కి చేరింది. వెంటనే తన అసిస్టెంట్ ని, పోలీసు ఆఫీసర్ ని తీసుకుని స్మశానానికి వెళ్ళాడు. ఉపని ఎక్కడ పాతిపెట్టాలో కాటికాపరి చూపించాడు. ఉప తండ్రికూడా అదే స్థలమని నిర్ధారించాడు.

శవాన్ని తవ్వడానికి ముందు డాక్టర్ అన్వేష్ ఆ స్థలానికి కాస్త దూరంగా కొంత మట్టిని తీసి సీసాలో భద్రపరిచాడు. పోలీసులు పురమాయించగా పనివాళ్ళు శవంపాతిపెట్టిన చోట తవ్వడం మొదలుపెట్టారు. రెండడుగుల లోతు తవ్వేసరికి దాదాపు అస్తిపంజరంగా మిగిలిన శవం కనబడింది. అక్కడక్కడ కుళ్ళిన కండ కొంత మిగిలి వుంది.

మట్టి పనివాళ్ళు శవాన్ని గోతిలో నుంచి ఎత్తబోయారు.

“ఆగండి... ఆగండి” అంటూ డాక్టర్ అన్వేష్ గోతిలోకి కాస్తవంగి శవంమీద మట్టిని నాలుగు గుప్పెళ్ళు తీసుకుని మరో సీసాలో భద్రపరిచాడు. “ఊ, ఇక బయటకు తీయండి” అన్నాడు.

పనివాళ్ళు అలాగే బయటకు తీశారు. డాక్టర్ అన్వేష్ శవానికి అడుగున వున్న మట్టిని కూడా మరో నాలుగు గుప్పెళ్ళు తీసి రెండ సీసాలోనే పోశాడు. పాతిపెట్టిన గోతిని నిశితంగా పరిశీలించాడు. శవం వేళ్ళ నుంచి ఊడిపోయిన గోళ్ళని, తల నుంచి వేరైన వెంట్రుకల్ని గోతిలో నుంచి వరి వేరువేరుగా భద్రపరిచాడు.

బయటికి తీసిన శవాన్ని పోస్తుమార్బం చేయడానికి

ఏముంది అని ఒకరి మొఖాలు మరొకరు చూసుకున్నారు. ఉవ బంధువులు 'నుందర్'కి పిచ్చి కాకపోతే మరేమిటి - పాతేసిన శవాన్ని మూడు నెలల తరువాత వెలికి తీసి ఏం తెలుసుకుందామనుకున్నాడు?' అని కూడా అనుకున్నారు.

డాక్టర్ అన్వేష్ కూడా అలాగే నిర్ణయించి శవాన్ని మళ్ళీ గోతిలో కప్పేయ మంటాడని వాళ్ళ వుదేశ్యం.

కానీ డాక్టర్ అన్వేష్ ఏకదీక్షగా అస్త్రపంజరం ఎముకలన్నిటినీ శ్రద్ధగా పరిశీలించసాగాడు.

కాళ్ళ ఎముకలు, చేతి ఎముకలు అన్నీ చక్కగానే వున్నాయి. పక్క టెముకలు చూశాడు. అవి కూడా ఏ మాత్రం విరగకుండా వున్నాయి. ఎందుకంటే ఒక్కొక్క సారి ఛాతీలో ఎవరైనా గుద్దితే పక్క టెముకలు విరిగి గుండెలో, ఊపిరితిత్తుల్లో గుచ్చుకుని ప్రాణం పోవచ్చు. అలాంటి చిహ్నాలేవీ కనబడలేదు.

తలమీద బలంగా బాదితే తల పగిలి మరణించిందేమో చూశాడు. వుర్రెలో కూడా ఏ మాత్రం పగులు లేకుండా వుంది.

అయితే ఉవది సహజ మరణమేనా ?

కేవలం ఫిట్సువల్లే పోయిందా ?

ఎందుకో డాక్టర్ అన్వేష్కి ఒప్పుకో బుద్ధికాలేదు. 'ఉవకి చివరిగా వచ్చిన ఫిట్సు తలకి దెబ్బ తగలడం వల్ల ఎందుకు కాకూడదు ?' అని అనిపించింది.

అవును! తల మీద గట్టిగా బాదినా ఫిట్స్లాగా

గావచ్చు. తలకి దెబ్బ తలిగినప్పుడు ఫుర్రె ఎముక పగలక పోవచ్చు. కాని ఆ దెబ్బకి ఫుర్రె లోపల వుండే మెదడు పైని రక్తనాళాలు పగిలిపోయి రక్తం చిమ్ముతుంది. అలా చిమ్మిన రక్తం గూడుగా కట్టి మెదడులో కొంత భాగాన్ని నొక్కి వేస్తుంది. మెదడు అలా నొక్కి వేయడం వల్ల అపస్మారక స్థితి ఏర్పడడం, ఫిట్సులాగా రావడం, నిదానంగా మెదడు పని మానివేసి ప్రాణం పోవడం జరుగుతుంది. దెబ్బ తలిగిన గంట నుంచి ఒకటి రెండు రోజుల్లో ఎప్పుడైతే ప్రాణం పోవచ్చు.

పోస్తుమార్తం చేస్తున్న డాక్టర్ అన్వేషికి మెరుపులాగా మెరిసిన ఈ ఆలోచన మరణరహస్యంలో ఒక ఊపునిచ్చింది. వెంటనే నన్నని రంపం తీసుకుని ఫుర్రెని గుండ్రంగా కోసి (కొబ్బరికాయని మధ్యకి పగల కొట్టినట్టు) పై డిప్పను వేరు చేశాడు.

ఫుర్రె లోపల మెదడు ఎప్పుడో నీరైపోయి కారి పోయింది. అందుచేత అక్కడ చూసేందుకు ఏమీ లేదు.

కాని డాక్టర్ అన్వేషికి కావలసినది కనబడింది. మరణరహస్యాన్ని కనిపెట్టాననే సంతోషంవల్ల మెరిసేకళ్ళతో “ఇది సాధారణమైన మరణం కాదు. ఇది హత్యే. వచ్చడి బండతోనో, బరువైన ఆయుధంతో తలపై బాధడంవల్ల మరణం సంభవించింది” అన్నాడు.

“ఎలా తెలిసింది?” అన్నాడు పోలీసు ఆఫీసరు అత్యంత ఆసక్తిగా.

చూడండి. పుర్రె లోపల ఈ భాగంలో రక్తంమరిక ఎలా పట్టేసి వుందో. మరణించి మూడు నెలలైనా ఈ రక్తం మరిక చెరగలేదు" అని డాక్టర్ అన్వేష్ నీళ్ళు పోసి రక్తం మరికని కడిగాడు. అయినా సదలలేదు. "ఇది తప్పకుండా ప్రాణం పోక ముందు రక్తం కారిస మచ్చే" అని నిర్ధారణగా చెప్పాడు. "ఎందుకంటే ఇటువంటి రక్తం మరికలు శవాన్ని పాతిపెట్టేసి ఎన్ని నెలలైనా పోవు"

AEC NO : 17328

డాక్టర్ అన్వేష్ కి కావలసిన క్లూ దొరికింది. పోలీసు ఆఫీసర్ కి కావలసిన సమాచారం దొరికింది. సుందర్ చెల్లెలి మరణానికి కారణమైన వారి మీద కఠిన చర్య తీసుకోవాలన్నాడు. కేసు కదిలింది.

GLY SAM 20200

డాక్టర్ అన్వేష్ శవం మళ్ళీ పాతి పెట్టించి తిన్నగా ఫోర్సెస్ క్ లేబరేటరీలోకి వెళ్ళాడు. తాను తీసిన మట్టి శాంపిల్స్ ని ఆర్సెనిక్, ఇతర మెటాలిక్ పాయిజన్స్ కోసం పరీక్ష చేశాడు ఆర్సెనిక్ విషం వంటివి ఇచ్చి చంపినట్లయితే శవం మట్టిగా మారిపోయినా ఆ మట్టిని పరీక్ష చేస్తే అందులో ఆర్సెనిక్ విషం ఎక్కువ శాతంలో కనబడుతుంది. ఎవరైనా మామూలుగానే ఆ మట్టిలో ఆర్సెనిక్ శాతం ఎక్కువ అని వాదించకుండా వుండడానికే శవాన్ని పాతిపెట్టిన గోతికి దూరంగా వుండే మట్టిని కూడా పరీక్ష చేసి ఏ మట్టిలో ఎంత వున్నదీ తేడా నిర్ధారణ చేసి చెప్పడం జరుగుతుంది. ఆర్సెనిక్

విషం నల్ల చావు అయితే శవం వెంట్రుకలు గోళ్ళని పరీక్ష చేసినా తెలిసిపోతుంది.

డాక్టర్ అన్వేష్కరి మట్టి పరీక్షలో గోళ్ళలో ఏమీ తేడా కనబడలేదు కనబడవలసిందంతా పుర్రె లోపల కనబడింది. కట్నం చావుని ఫిట్స్ చావుగా చిత్రికరించాలనుకున్నవారి చేతులకి బేడీలు పడ్డాయి.

✽

13. పుర్రె సూపర్ ఇంప్రోజిషన్తో దొరికే క్లూ

శోభనం రాత్రి సామ్య సిగ్గుల మెగ్గవుతూ గదిలోకి అడుగుపెట్టింది. శంకరం ఎంతో ప్రేమతో సామ్యని దగ్గరికి తీసుకున్నాడు.

వెచ్చని కాగిలిలో కరిగిపోయిన సామ్య ఎప్పుడు నిద్ర పోయిందో తెలియదు కాని తెల్లవారిన తరువాత ఉదయ భాసు నినులి వెచ్చని కిరణాలు తాకడంతో ఒక్కసారిగా లేచి కూర్చుంది.

కళ్ళు నలుముకుని గదిలో ఇటు అటు చూసింది, అంతా అయోమయంగా అనిపించింది.

ఇంటిలో నుంచి వున్న గది తలుపు వేసే వుంది. వీధి వైపు వున్న తలుపు గడియ తీసి వుంది. తలుపు దగ్గరకేసి వుంది. కొత్త పెళ్ళికొడుకు శంకరం గదిలోలేడు.

శంకరం ఏమైనట్టు? ఎందుకు బయటకు వెళ్ళినట్టు?

వెంటనే అమ్మా, నాన్న దగ్గరికి పరుగు తీసింది. ఆమె కంగారుచూసి వాళ్ళకి కంగారు వేసింది.

అల్లుడుగారు అదృశ్యం అనడం ఆశ్చర్యంగా వుంది. గంటలు గడిచాయి... రాత్రి కూడా అయిపోయింది ...అల్లుడుగారు ఇంటికి రాలేదు.

సౌమ్య మనసులో ఏదో కీడుశంకిస్తోంది. కబురు అందుకుని గాభరాపడుతూ అత్తగారు, మామగారువచ్చారు. అటు వాళ్ళు, ఇటు వైపు వాళ్ళు కలసి వెతికి వేసారిపోయారు.

రోజులు గడిచిపోయాయి. నెలలు మారిపోయాయి. శంకరం అదృశ్యం అంతుపట్టని మిస్టరీ అయిపోయింది. పోలీసు కంప్లెంట్ ఇచ్చారు సేకర్ లో ఫోటోలు వేశారు. అయినా ఫలితం లేకపోయింది.

ఆరు నెలలు గడిచిన తరువాత...

ఊరి అనంతట ఓ పొలం తవ్వకా వుండగా కొన్ని ఎముకలు దొరికాయి. మారంగా మరో చోట ఖురై దొరికింది.

అవన్నీ ఒక వ్యక్తివేనా?

అయితే కానన్సు, అది వేరే విషయం.

కాని అని శంకరంవి కాదు కదా! శంకరం కనబడక పోతే మాన, శవంగా మారాడుంటే సమ్మడానికి ఎవరికీ మనస్సు ఒప్పుకోవడంలేదు. శంకరం తిరిగివస్తాడని సౌమ్య కళ్ళల్లో ఒత్తులు పెట్టుకుని చూస్తోంది.

ఆఘమేఘాల మీద పోలీసు అధికారులు రంగంలోకి వచ్చారు. కుప్పగా దొరికిన ఎముకల్ని వేరుగా దొరికిన

పుర్రెని పరీక్ష నిమిత్తం పూరెన్సిక్ మెడిసిన్ ప్రొఫెసర్ డాక్టర్ అన్వేష్ దగ్గరికి పంపారు.

ఆ ఎముకల్ని డాక్టర్ అన్వేష్ శ్రద్ధగా పరీక్షచేశాడు. అవి మనిషివే అని నిర్ధారణ చేశాడు.

కుప్పగా తయారైన ఎముకలనుంచి ఆ మరణం హత్యోకాదో చెప్పడం కష్టం. అయినా ఆ రెస్పనిక్ వంటి విషం వల్ల మరణం సంభవించిందేమో తెలుసుకోవడానికి ఎముకల పొడిని కెమికల్ ఎగ్నామినేషన్ చేశాను. అందులో అటు వంటి మెటాలిక్ పాయిజన్ వున్నట్టు తేలలేదు. అయితే ఇక తెలుసుకోవసినదల్లా ఆ పుర్రె, జాడ తెలియకుండా పోయిన శంకరందేనా ?

మిగిలింది పుర్రె ఒక్కటే. అదీకాక పుర్రెలన్నీ దాదాపు ఒకేలా వుంటాయి. అటువంటప్పుడు ఈ పుర్రె ఫలానా వ్యక్తిదే అని నిర్ధారించడం డాక్టర్ అన్వేష్ కి పెద్ద పరీక్ష !

కొంతకాలంకిందట ఇటువంటిపరీక్షే డాక్టర్ అన్వేష్ కి ఎదురైంది. చివరికి వారు అనుకున్న వ్యక్తిని కాదని తన పరీక్షలో తేలిపోయింది. తాను ఎంతో జాగ్రత్తగా పరీక్షించి చెప్పబట్టి నరిపాడింది. లేకపోతే పోస్టుమార్టం నిపుణుడుగా చాలా చిక్కుల్లో ఇరుక్కునేవాడే. ఎందుకంటే చనిపోయాడనుకున్న వ్యక్తి రెండు సంవత్సరాల తరువాత నజీవంగా తిరిగివచ్చాడు.

అందుకే శంకరం కేసు డాక్టర్ అన్వేష్ కి మరో

నవాలు అయింది. తన పరిశోధనకు అదృశ్యానికి ముందు శంకరం టీయిచుకున్న ఫోటో అతనికి అనసరమైనది. పెళ్ళి ఫోటోల్లోంచి ఒక కోణ్ అప్ ని ఎంచి పోలీసులు డాక్టర్ అన్వేష్ కి ఇచ్చారు. దానితో అన్వేష్ పని ప్రారంభించాడు.

ఆ ఫోటోకి మరో ఫోటో తీసి నెగెటివ్ తయారు చేశాడు.

అలాగే శంకరానిది కావచ్చునని పోలీసులు ఇచ్చిన పుర్రె, దాని కింద వుండే దవడ ఎముకని జాగ్రత్తగా సరి చేసిపెట్టి పుర్రెని మరొక ఫోటో తీశాడు.

పుర్రెకు తీసిన ఫోటోని కరెక్టుగా అదే సైజుకి ఎన్లార్జ్ చేశాడు. ఇలా ఎన్లార్జ్ చేసినప్పుడు రెండు కళ్ళ గుంటల మధ్య దూరం ఈ చివర నుంచి ఆ చివర వరకు ఎంత వుందో కొలిచి చూశాడు. ఎందుకు అలా కొలిచి చూడడం జరిగిం నంటే పుర్రెకి, ఫోటోకి ఆ కొలత సరిగ్గా సరిపోయినప్పుడే అది సరియైన లైఫ్ సైజు లేదా !!! సైజు అంటారు. పుర్రెకు సంబంధించిన ఫోటో నెగిటివ్ ని సరిగ్గా అదే సైజుకి (లైఫ్ సైజుకి) ఎన్లార్జ్ చేయగా, అదే సైజుకి శంకరం ఒరిజినల్ ఫోటోని కూడా (అతని తల మట్టుకు) లైఫ్ సైజుకి ఎన్లార్జ్ చేశాడు. తరువాత పుర్రె నెగిటివ్ ని, శంకరం ఫోటో నెగిటివ్ ని రెంటింటిని సూపర్ ఇంపోజ్ చేసి ఒక ఫోటో తీశాడు.

ఆశ్చర్యం!!

పుర్రె నెగిటివ్ మీద శంకరం ఫోటో నెగిటివ్ సూపర్ ఇంపోజ్ చేయటంతో కరెక్టుగా కలిసిపోయింది.

పుర్రె ముఖంలో శంకరం సహజ లక్షణాలన్నీ చక్కగా ఇమిడిపోయి రెండూ ఒకటిలాగా అయిపోయాయి.

అయినా డాక్టర్ అన్నేష్ తొందరకడి నిర్ణయానికి వచ్చేయలేదు. కళ్ళకి సంబంధించిన ఎముకల గుంటల్లో కంట్రీగుడ్లు రెండూ సహజంగానే కనబడుతున్నాయో లేదో చూశాడు. ఓరిజినల్ ఫోటోలో లాగానే ఈ సూపర్ ఇంపోజ్ చేసినా దానిలో కూడా సరిగ్గా అలాగే కనబడ్డాయి. ముక్కు పొజీషన్ కూడా అలాగే వుంది. ముక్కు ఎత్తుపల్లాలు కూడా చక్కగా సరిపోయాయి. ముక్కు పేవ్ కూడా అచ్చం ఓరిజినల్ ఫోటోలో లాగా వుంది. పుర్రె లోని ముక్కు ఎముకల నిర్మాణం ఏ మాత్రం తేడా వున్నా ముక్కు పేవ్ అలాగే సూపర్ ఇంపోజ్ చేసిన దానిలో నోరు చూశాడు.

పై పెదవులు చూశాడు, చక్కగా సరిపోయాయి. క్రింది దనడ కూడా సరిపోయింది. క్రింది దనడ ఎముక ఏ మాత్రం కిలకెక పోయినా ముఖం పేవ్ లో తేడా వచ్చేస్తుంది. ఇటువంటప్పుడు సూపర్ ఇంపోజిషన్ లో తేడా కనబడిందని తేల్చి వేయడమవుతుంది.

కాని డాక్టర్ అన్నేష్ అన్నేషన్ లో సూపర్ ఇంపోజిషన్ పద్ధతికి శంకరం ఓరిజినల్ ఫోటోతో దొరికిన పుర్రె సరిపోవడంతో అది శంకరందే అవడానికి హెచ్చు అవకాశాలు వున్నాయని తన అభిప్రాయం వెల్లడించాడు.

అన్నీ కలిసినప్పుడు శంకరందే ఆ పుర్రె అని సెంట్

పర్సెంట్ నిరారణతో ఎందుకు ఎక్స్‌క్యూట్ బీనియన్ ఇవ్వ లేదని బంధువులు కాస్త ఆశ్చర్యపోయారు.

అయితే అవ్వడవ్వడు సూపర్ ఇంపోజిషన్ ఇతర పుర్రెలతో కూడా సరిపోవచ్చు.

ఏది ఏమైనా శంకరం మరణం ఒక మిస్టరీగా మిగిలి పోయింది. అంత మంచివాడు అలా ఎందుకని హత్య చేయ బడ్డాడో సామ్యుకిగాని, ఇతరులకి గాని అంటుపట్టని విషయమే!



14. ఒక్క వెంట్రుక చాలు -

వ్యక్తి ఎవరై నదీ చెప్పడానికి !

సుజాత ఎండ్రిన్ తాగి చూచి తీసుకుంది ఆ గదిలో ఆమె ఒక్కరై వుంది. పక్కనే సగం ఖాళీ అయిన ఎండ్రిన్ డబ్బా వుంది.

నోటిలో నుంచి ఎండ్రిన్ కారుతూ వాసన వేస్తోంది. ఎండ్రిన్ తాగుతున్నప్పుడు ఒలికి వుంటుంది. అందుకనే చీర మీద, రవిక మీద కూడా ఎండ్రిన్ పడివుంది.

ఇంకా పెళ్ళయినా కాని సుజాత ఇలాంటిపని ఎందుకు చేసిందో అని చూసిన వాళ్ళందరికీ భాధ కలిగింది

సుజాతకి కొందరు బాయ్ ఫ్రెండ్స్ కూడా వున్నారు. “ఏదో కాలు జారి వుంటుంది. కడుపు వచ్చి వుంటుంది. దానితో ఆ కుర్రవాడు కనబడకుండా జారుకుని వుంటాడు.

ఇక నేరే గత్యంతరంలేక ప్రాణం తీసుకునివుంటుంది.” ఇలా తలొకరు తలొకటి అనుకోసాగారు. పైగా అమ్మా-నాన్నల మధ్య సంబంధం కూడా అంతంతే. అటువంటి కుటుంబంలో పిల్ల గురించి జనం తేలికగా మాట్లాడడం మామూలే!

శవాన్ని పోస్టుమార్టం కోసం పంపారు. సాధారణంగా సాయిజనింగ్ కేసులు, అందులోనూ ఎండ్రిన్ వల్ల చావులు పోస్టుమార్టం చేయటం చాలా తేలిక. మరణ రహస్యం పైకి తెలిసిపోతూనే వుంటుంది. ఏదో పోస్టుమార్టం చేయాలి కనుక చేయడం తప్ప, ఇంకేమీ వుండ దనివిస్తుంది.

అటువంటి భావనతోనే డాక్టర్ అన్వేష్ పోస్టుమార్టం మొదలుపెట్టాడు. కాని ఆదిలోనే హంస పాదు అన్నట్టు అయిపోయింది. డాక్టర్ అన్వేష్ మరొకసారి శవంగా మారి సుజాత ముఖంలోకి తెరిపార చూశాడు నోటిలో నుంచి ఎండ్రిన్ కారుతుంది. కాని ఆ ఎండ్రిన్ తో పాటు రక్తంతో కలిసిన చొంగకూడా వుండాలి. అదేమీ ఇక్కడ రావడం లేదు.

కళ్ళల్లోకి చూశాడు. మామూలుగానే వున్నాయి. విష ఫలితంగా కళ్ళల్లో వచ్చే ఎటువంటి మార్పు కానరా లేదు.

సాధారణంగా ఎండ్రిన్ వల్ల చావుఅయితే, కళ్ళల్లో ఎర్రజీరలు ఏర్పడతాయి. కంటి పాపలు చాలా పెద్దవి అవుతాయి. అటువంటి గాహ్య లక్షణాలు సుజాత శవంలో కనబడలేదు.

ఈ నెగిటివ్ పాయింట్సుని జాగ్రత్తగా నోట్ చేశాడు.

సాధారణంగా ఎండ్రెన్ తీసుకున్నప్పుడు మెదడులో శ్వాసకోశం దెబ్బతిని ఊపిరితీసుకోవడం కుదరక ప్రాణం పోవడం జరుగుతుంది. ముఖ్యంగా ఎండ్రెన్ న్యూరోటాక్సిక్ నాడీ మండలాన్ని ధ్వంసం చేసే విషం.

జాగ్రత్తగా ఛాతీ కోసి చూశాడు. ముఖ్యంగా శ్వాస కోశాల్ని, శాస వెళ్ళే గొట్టాల్ని జాగ్రత్తగా పరిశీలించాడు. ఎండ్రెన్ పాయిజనింగ్ లో శ్వాసకోశాలకి గాలి తీసుకు వెళ్ళే గొట్టాలలోపల పొరల్లో ఎర్రని వాపు వుంటుంది. అంతే కాదు వాటిల్లో రక్తంతో కూడిన జిగురు పదార్థం వుంటుంది శ్వాసకోశాలు కూడా వుబ్బి వుంటాయి. వాటిల్లో కొంత నీరు కూడా చేరుతుంది.

శ్వాసకోశాల్ని కోసి చూస్తున్న డాక్టర్ అన్వేషికి అటువంటివేమీ కనబడలేదు.

కడుపుకోసి చూశాడు. ఎండ్రెన్ తాగినప్పుడు మండి పోయి అన్నవాహిని ఎర్రగా అయిపోతుంది. జీర్ణకోశం, పేగులోపల ఎర్రగా అవడం, లోపలి పొరలు ఉబ్బడం వుంటాయి. అంతేకాదు జీర్ణకోశం లోపలి పదార్థాలు ఎండ్రెన్ తో కలిసిపోయి కిరోసిన్ వాసన కలిగిస్తాయి.

కడుపు కోసిన డాక్టర్ అన్వేషికి అటువంటి లక్షణాలేవి కనబడలేదు. అయినా కెమికల్ ఎనాలిసిస్ కోసం జీర్ణాశ

యాన్ని, అందులోని భాగాన్ని ప్రత్యేకంగా తీసివేతనీసాలో భద్రపరిచాడు.

లివర్ నిచూశాడు. అది మూతం ఎర్రబడివుంది. అంతే కాదుకాస్త చితికి వుంది. లివర్ నుండి కొంత రక్తం కారి కడుపులో కూడా చేరివుంది. ఎండ్రెన్ తీసుకున్నప్పుడు లివర్, మూత్రపిండాలు, మెదడు ఎర్రబడడం, కాస్త పుబ్బడం మామూలే. కానీ లివర్ చితికివుండడం డాక్టర్ అన్వేషేకి ఆశ్చర్యం కలిగించింది. సుజాత మరణంలో ఏదో మిస్రీ వుందనిపించింది.

కెమికల్ ఎనాలిసిస్ కోసం తీసిన జీర్ణాశయం, పదార్థాలను లేబరేటరీలో పరీక్ష చేశాడు.

డాక్టర్ అన్వేషేకి అందులో ఎండ్రెన్ గాని, మిరో విషపదార్థంగాని కనబడలేదు.

ఎండ్రెన్ చావు అనుకున్న సుజాత చావు ఇక్కడే కొత్తములుపు తిరిగింది.

ఎవరో పొట్టలో గట్టిగా తన్నినట్టు వున్నాడు. దానితో లివర్ ఊగిలి మాకొ కలిగి వుంటుంది. అయితే అటువంటి అనుమానానికి ఆస్కారం ఇవ్వకుండా వుండడానికిచనిపోయిన సుజాత నోటిలోను, ఒంటి మీదా ఎండ్రెన్ పోసి ఆత్మ హత్యగా మధ్య పెట్టాలని ఆ దుర్మార్గుడెవడో ప్లాన్ వేసాడు.

ఈ ఆలోచన రావడంతోనే డాక్టర్ అన్వేష్ హంతకునికి సంబంధించిన క్లూ కోసం నిశితంగా చూసాడు.

అనుకోకుండా సుజాత గోళ్ళనందుల రెండు మూడు

వెంట్రుకలు కనబడ్డాయి. మరణం సమయానికి ఆమె కట్టుకుని పున్న చీర మీదా కూడా ఒకటి రెండు వెంట్రుకలు కనబడ్డాయి. బహుశ ఆమె చావుకి ముందు హంతకుడితో పెనుగులాడి వుంటుంది. ఏమైనా వాటిని చూసి డాక్టర్ అన్వేష్ హంతకుడు దొరికినంత ఆనందపడిపోయాడు. ఎందుకంటే ఒక్క వెంట్రుక దొరికినా చాలు, దాని ద్వారా బ్లడ్ గ్రూప్ అతితేలికగా తెలుసుకోవచ్చు.

వెంట్రుక పొడవు మూడు నాలుగు అంగుళాలు వుంది దానిని బట్టి అది మగవాడిదేని తేలిపోతుంది.

వెంటనే దొరికిన వెంట్రుకల్లో ఒక దానిని లేబరేటరీలో పరీక్ష చేశాడు. నేరస్తుడిగా పూహిస్తున్న వ్యక్తి బ్లడ్ గ్రూప్ కి సంబంధించిన పూర్తి వివరాలు తెలిసి పోయాయి.

అంతే క్షణాల్లో పోలీసులు రంగంలోకి దిగి సుజాత బాయ్ ఫ్రెండ్ ని వెదికి పట్టుకున్నారు. వెంట్రుక పరీక్ష ద్వారా బయట పడిన బ్లడ్ గ్రూప్ తాలూకు వ్యక్తిని ప్రత్యేకంగా గుర్తించారు అంతే! అతను తాను చేసిన ఘోర నేరాన్ని అంగీకరించడం, చేతికి ఇచ్చే బేడిలు పడిపోవడం జరిగిపోయాయి.

రక్తం పరీక్ష చేస్తే బ్లడ్ గ్రూప్ తెలుస్తుందని అందరికీ తెలుసు కాని శరీరం మీద ఎక్కడి వెంట్రుకలు తీసి ఫోరెన్సిక్ లేబరేటరీలో పరీక్ష చేసినా దాని తాలూకు మనిషి బ్లడ్ గ్రూప్ తెలిసి పోతుంది.



15. మందులు, పెట్టుడు మందుల గుట్టు రట్టు !

మొన్నటి దాకా బాగానే ఉన్న మురహరిరావుకి అనుకోకుండా అనారోగ్యం కలిగింది.

మొదట కడుపులో మంటగా మొదలై నిదానంగా వికారం, వాంతులు తయారయినాయి. నీళ్ళ విరోచనాలు కూడా అవుతున్నాయి. వీటికోసం ఏవేవో మందులు వాడి నాడు కాని - పెద్దగా ఫలితం కనబడలేదు.

నాలికంతా పూసిపట్టు తయారైంది. నోటినిండా వుండ్లు వచ్చాయి. దానితో ముద్దమింగాలంటే ప్రాణంమీదకి వస్తోంది. ఆ బాధతో కళ్ళవెంట నీళ్ళు రావడమే కాదు, నోటివెంట కారడం కూడా ఎక్కువైంది.

ఛాతీ మధ్య బ్రెస్ట్ బోన్ ని వేలు పెట్టి నొక్కితే చాలు ప్రాణం ఎగిరి పోయేటంత సలవరం కలుగుతూంది.

కొద్దిపాటిగా జ్వరం కూడా వస్తోంది.

ఒకటి మీద అక్కడక్కడ ఊదా రంగు మచ్చలు కనబడుతున్నాయి. ఎండలోకి వెడితే చర్మం ఇట్టే కందిపో తూంది. ఎండతగిలిన మేరంతా చర్మం ఊదా రంగుతో మారుతూంది. ఒళ్ళుకూడా దురద వుండుతుంది.

మురహరిరావుకి ఎందుకిలా జరుగుతుందో అంతుపట్ట లేదు. వీటి కోసం మందులైతే వాడు తున్నాడు గాని తాత్కాలిక ఉపశాంతేదో కలుగుతుందే తప్ప పూర్తిగా తగడంలేదు.

దీనితో మురహారిరావుకి ఎవరో మందు పెట్టారని అను అనుమానం కలిగింది. మురహారిరావు భార్యకి ఆ అనుమానం మరింత ఎక్కువైంది. తన భర్తకి కొందరి ఆడవాళ్ళతో సంబంధం లేకపోలేదు. ఎవరోతన కొంగుప ముడివేసుకోవడం కోసం మందుపెట్టి వుంటుందని భావించింది.

ఆ బాధ గట్టిగా మనస్సులో మెదలగానే మురహారి రావు భార్య తన సవతులకు శాపనారాలు పెడుతూ గగ్గోలు పెట్టింది.

మురహారిరావుని మందు కక్కించే కనకయ్య దగ్గరికి తీసుకుని పోయింది. అసలే కక్కులున్న వానిచేత కనకయ్య మరింత కక్కించాడు.

కనకయ్య ఏం గారడీ చేశాడో, “ఇదిగో గారిముక్క ఇందులో ఎవరో మందు పెట్టారు, అందుకే అరగకుండా ఇంతకాలం కడుపులో ఉండిపోయిందన్నాడు

గారె ముక్కని కనకయ్య చూపించడంతో మురహారి రావు, అతని భార్య మనస్సు కొంత మృదువుపడింది

కాని ఏం లాభం వికారం, నాంతులు, విరోచనాలు మళ్ళీ మామూలే.

మురహారి భార్య మళ్ళీ మరొకని చేత మందుకక్కించే పని చేసింది. అతను ఈసారి మాంసం ముక్క చూపించి ఇదిగో ఇందులో మందుపెట్టారు అన్నాడు.

మందు కక్కించడం అనేది ఒట్టి అబద్ధం, మోసం కనుక నిజంగానే అనారోగ్యం వున్న మురహారిరావుకి ఆ

బాధలు ఎలా తగ్గుతాయి?

చివరికి మురహారిరావు డాక్టర్ దగ్గరికి వెళ్ళాడు. డాక్టర్ రక్తం పరీక్ష చేశాడు. మురహారిరావుకి రక్తబల హీనత బాగా వర్పడింది. రక్తంలో తెల్లకణాలు చాలావరకు తగ్గిపోయాయి. తెల్లకణాలు బాగా తగ్గిపోవడం, రక్తహీనత వర్పడటం ప్రమాద చిహ్నాలు కదా.

డాక్టరు మురహారిరావు మూత్రం కూడా పరీక్ష చేశాడు. ఆల్బ్యూమిన్ విపరీతంగా ఉంది. మూత్రంతో పాటు ఎర్రకణాలు కూడా పోతున్నాయి.

మురహారిరావు గురించి డాక్టరుకి ఏదో అనుమానం కలిగింది. ఇంకా ఏమో పరీక్షలు చేసి చేయవలసిన చికిత్స చేద్దాం అనుకున్నాడు.

కానీ ఇంతలోనే మురహారిరావు ప్రాణం పోయింది. తన భర్తకి చుండుపెట్టి ఎవరో ప్రాణం తీశారని గగ్గోలు పెట్టింది.

మురహారిరావు మరణం అనుమాలాస్పద మరణం కావడంతో శవాన్ని పోస్తుమార్టం కోసం పంపడమైంది.

చేతబడి, చుండుకక్కించడాలు ఒట్టి మూఢనమ్మకాలు అయినా అటువంటి కేసుల్లో మరణానికి అసలైన కారణం కనుక్కొని శాస్త్రీయంగా అసలు కారణాన్ని ఋజువు చేసి చెప్పాల్సిన బాధ్యత పోస్తుమార్టం చేసిన డాక్టరు మీద వుంది.

మురహారిరావుని పోస్తుమార్టం చేయబోతున్న డాక్టర్

అన్వేష్ ఈ విషయాన్ని దృష్టిలో పెట్టుకోకపోలేదు.

డాక్టర్ అన్వేష్ కి మురహారిరావు పెదవులు, నాలిక, పళ్ళు, దవడలోపల చర్మం నీలం, ఊదారంగుల్లో ఉండటం కనబడింది.

మురహారిరావు పోస్తుమార్తమ్ మొదలైంది. పై నుంచి కిందిదాకా డాక్టర్ అన్వేష్ కోసి చూశాడు.

జీరాశయం, తక్కిన ప్రేగు వాచి ఉంది. మెడడు లోనూ, శరీరంలోని ఇతర భాగాల్లోనూ చిన్న చిన్న రక్త నాళాలు పగిలి ఉన్నాయి.

మూత్ర పిండాలు బాగా దెబ్బతిని ఉన్నాయి. ఓవర్ కూడా పాడై కనబడింది.

మరణానికి ముందు మురహారిరావులో కలిగిన అనారోగ్య లక్షణాలు, పోస్తుమార్తమ్ లో కనబడిన మార్పులుబట్టి బంగారం భస్మాన్ని తీసుకోవడం వల్ల దుష్ఫలితాలు కలిగి ప్రాణం పోయినట్లు అనిపిస్తోంది.

డాక్టర్ అన్వేష్ తన సర్వీసులో ఇటువంటి కేసులు చూడకపోలేదు. ఓ 60 సంవత్సరాల వ్యక్తి క్షయవ్యాధికి చికిత్స కోసం బంగారం పొడి కలిపిన భస్మాన్ని తీసుకున్నాడు. అతనికి ఇతరత్రా ఏ దుష్ఫలితాలు కనబడలేదుగాని ఆ భస్మం తీసుకున్న కొద్దిసేలకి రక్తహీనత ఏర్పడి తెల్లకణాలు దెబ్బతినిపోయి ప్రాణం పోయింది.

మరొక వ్యక్తి మంచిసెక్సుసామర్థ్యం వస్తుందని మంచి తేజస్సు వస్తుందని, ఒంటికి బంగారం వర్ణం వస్తుందని బంగారం

పొడి కలిపిన భస్మం తీసుకుని ప్రాణం మీసకి తెచ్చుకున్నాడు. మురహారిరావులో లాగానే అతనిలో కూడా పెదవులు చిగుళ్ళు, పళ్ళు, నాలిక ఊడా రంగులో మారిపోయాయి. వికారం, వాంతులు సంటిపి కలిగాయి. చివరికి బంగారం భస్మం అతని మూలపిండాని, లివర్ ని పూర్తిగా పాడు చేసి ప్రాణం తీసింది.

బంగారం పొడికి సంబంధించిన సోడియం ఆనోథయో సల్ఫేట్, గోల్డ్ అండ్ సోడియం క్లోరైడ్ వంటివి ఎటు వంటి వాసనా లేకుండా తీయని రుచిలోనో, మనో రుచి లోనో పొడి రూపంలో, పంచదార ఆకారంలో లభ్యమవు తాయి. బంగారం తీసుకుంటే చర్మం మంచి రంగు వస్తుందనో కండ పుష్టి ఎముక పుష్టి కలుగుతుందనో కొందరు వీటిని నేవిస్తారు. వీటివల్ల ఫలితం కలగడం ఎలా ఉంటుందో తెలియదుగాని కొందరికి కొంతకాలానికి దుష్ఫలితాలు కనబడ తాయి. అందులోనూ శాస్త్రీయంగా మందులు తయారీ కాకుండా మామూలుగా తయారుచేసి ఇచ్చే బంగారు భస్మాలు ఎన్నో భయంకరమైన పరిమాణాలు కలిగిస్తాయి. డాక్టర్ అన్వేష్ మురహారిరావు మూత్ర పిండాని, ఇతర టీన్యూలని గోల్డ్ (బంగారం) ఇతర మెటాలిక్ పాయిజన్స్ కోసం కెమికల్ ఎనాలసిస్ (రసాయనిక పరీక్ష) చేసి చూశాడు.

విచిత్రం అందులో ఎక్కువ శాతంలో బంగారం మెటల్ కనబడింది.

తరువాత స్పెక్ట్రోస్కోపిక్ ఎగ్జామినేషన్ చేశాడు. ఈ పరీక్షలో బంగారానికి సంబంధించిన ప్రత్యేక వేవ్ లెంగ్త్ ప్రత్యేక కలర్ లో కనబడింది.

జానిలో మురహారిరావు మరణానికి కారణం బంగారం భస్మం అని పోస్టుమార్టంలో తేలిపోయింది.

పూర్తి ఆరా తీయగా అతని మరణానికి అతనే కారణం అని కూడా తేలింది.

అతని ఇంట్లోనే ఈ బంగారం భస్మం దొరికింది.

అసలు విషయం ఏమిటంటే యవ్వనం తరగకుండా ఉండాలనీ, బిల్ బిల్ మెరిసే రంగు రావాలని బంగారంకి సంబంధించిన భస్మం కొంతకాలంగా నేవిస్తూ వచ్చాడు.

చివరికి వృద్ధాప్యం చేరుకోకుండానే యౌవనంలోనే జీవితం ముగిసింది!

1. తెలిసీ తెలియని జ్వరాలు

కొన్ని మరణాలెలా మిస్టరీగా ఉంటాయో కొన్ని జబ్బులు కూడా మిస్టరీగానే ఉంటాయి. అంతుపట్టని వ్యాధుల అంతు తెలుసుకోవడంలోనే థ్రిల్ ఉంటుంది.

కిశోర్ కి జ్వరం వస్తోంది. ఆ జ్వరం ఏదో 4-5 రోజులది కాదు. వారాల తరబడి నుంచి వస్తోంది. జ్వరంతో పాటు చలికూడా ఉంటోంది. రక్త పరీక్ష చేస్తే మలేరియా అని రిపోర్టు వచ్చింది. ఇంకేముంది క్లూ దొరికిందని క్లోరో ఫీన్ ఫుల్ కోర్సు వాడేశారు. అయినా జ్వరం దారి జ్వరందే. టైఫాయిడ్ కూడా ఉండేమోనని పరీక్ష చేస్తే టైఫాయిడ్ కూడా ఉందని రక్త పరీక్ష కనబడింది. టైఫాయిడ్ కి 10-15 రోజులు మందులు వాడారు. అయినా జ్వరం వస్తూనే ఉంది ఎన్ని మందులు వాడుతున్నా ఇన్ని రోజులునుంచి వదలకుండా జ్వరం వస్తూ ఉంటే టి. బి. అయి ఉంటుందని అనుమానం వచ్చింది. ఎక్స్రే, రక్త పరీక్షల్లో టి. బి. అని తేలలేదు. అయినా పరీక్షల్లో టి. బికి చూచా యిగా కొంత చోటు కనబడింది. టి. బి. కి మందులు మొదలు పెట్టారు. టి. బి. మందులు మొదలుపెట్టి నెలరోజులైనా జ్వరం తగ్గలేదు. ఇక ఏ మందులు— ఆ మందులు లేటెస్టుగా వచ్చినవన్నీ గుమ్మరించారు. అయినా జ్వరం తగ్గలేదు. జ్వరం దారి జ్వరందే మందులుదారి మందులదే అయిపోయింది. జ్వరం మొదలు నుంచే ఎంతో శక్తివంత

మెన యాంటిబయాటిక్ మందులు వాడినా, అవకాశమున్న ట్రెస్టులన్నీ చేయించారు. అయినా ఫలితం శూన్యం.

∴ మందులు మానేశారు జ్వరం ఎగిరిపోయింది ! ∴

చివరికి కిశోర్ కి విసుగై తింది. మందులతో కడుపు కుండ అయిపోయింది. ఏ మందూ మింగనని భీష్మించాడు. నూకలజాన, నిమ్మరసం, కొబ్బరినీళ్ళు తప్ప మందులు వేటిని దరిచేరనియలేదు. విచిత్రం.... 10-15 రోజుల్లో జ్వరం పూర్తిగా తగ్గిపోయింది. ఆకలి పూర్తిగా వచ్చేసింది. అన్నీ తినేయడం మొదలు పెట్టాడు. కొద్దిరోజుల్లోనే ఆరోగ్యంగా తయారయ్యాడు.

అయితే అటువంటి పరిస్థితి కిశోర్ కే చెల్లింది. అందరికీ అలా జరగదు. జ్వరం వదలకుండా వెంటాడుతుంది. వ్యాధి అంతుపట్టకుండా అవుతుంది. కొందరి విషయంలో యాంటిబయాటిక్స్ అనవసరంగా అతిగా వాడటం కూడా జ్వరం కొనసాగడానికి మూలం అవుతుంది. కొందరికి కొన్ని మందులకి(డగ్స్) హైపర్ సెన్సిటివిటి(రియాక్షన్) ఉంటుంది. దానివల్ల జ్వరం వస్తూ ఉంటుంది. ఆ మందు మానితే తప్ప జ్వరం తగ్గదు.

∴ ఒక్క రోగికి రెండు మూడు రోగాలు ∴

ఒకే రోగిలో ఒకేసారి రెండు మూడు రకాల వ్యాధులు ఉండవచ్చు. అదే కిశోర్ విషయంలో చూశాం. అతనికి మలేరియా, టైఫాయిడ్ రెండూ ఉన్నాయి. అయితే ఆ రెండింటికి మందులు వాడినా జ్వరం తగ్గక పోవడానికి ఆ

సమయంలో వాడే మరేదైనా మందుకి హైపర్ సెన్సిటివిటీ ఉండి జ్వరం వస్తూ ఉండవచ్చు.

∴ టెస్టులు తప్పకావచ్చు... జబ్బు అది కాకపోవచ్చు :-

కొన్ని సందర్భాలలో రక్త పరీక్ష ఎపోర్టు తప్పగా రావచ్చు. జబ్బు లేనిదే ఉన్నట్లు రావచ్చు. అందుకని టెస్టులు తిరిగి చేయడం రోగిని తిరిగి క్షుణ్ణంగా పరీక్ష చేయడం అవసరం. అంతే తప్ప త్వరగాడి మందులువాడటం మంచివికాదు. వ్యాధి నిర్ధారణ కానిదే మందులు వాడే యడం తప్పు.

రోగి పరిస్థితి క్షీణించకుండా తగిన ఆహారం, నీరు అందించాలి. తగినన్ని కేలరీల ఆహారం, అవసరమైన నీరు తీసుకోకపోతే డిహైడ్రేషన్, మాలిన్యూటివ్ వల్ల కూడా జ్వరం ఉంటుంది.

కిలోర్ విషయంలో అతిగా మందులు వాడటం, ఆహారం—నీరు తగినంత అందకపోవడం కారణమై ఉంటుంది. మందులు అసవసరంగా వాడటం ఆగిపోవడంతో, శరీరానికి తగినన్ని కేలరీలు అందడంతో, నీరుతో, డిహైడ్రేషన్ కంట్రోలు అవడంతో జ్వరం పోయిందనుకోవచ్చు అందుకని రోగి చికిత్సలో పీటన్నింటినీ దృష్టిలో ఉంచుకోవాలి.

∴ అంతుపట్టని జ్వరాల్లో పరీక్షలు :-

అధికశాతం జ్వరాలు వ్యాధి క్రిములు శరీరంలో చేరడం వల్ల వస్తాయి సాధారణంగా రోగిని పరీక్ష చేసి

నప్పుడు ఏ వ్యాధి అయినదీ తెలిసిపోతుంది. కొన్ని కేసుల విషయంలోనే తేబరేటరీ పరీక్షలు అవసరమవుతాయి.

జ్వరం ఎందువల్ల వచ్చిందో పైకి తెలియనప్పుడు వివిధ రకాల రక్త పరీక్షలు అవసరమవుతాయి. వ్యాధికి సంబంధించిన బాక్టీరియాక్రిమి ఏదై నదీ తెలుసుకోవడానికి రక్తం, శరీరంలో అసాధారణంగా చేరిన నీరు, మూత్రం, వెన్నులో నీరు, కళ్ళే, వాంతి, విరోచనం పరీక్ష చేయవలసి ఉంటాయి. కొన్నింటిలో వ్యాధి క్రిములు తేలికగా మైక్రో స్కోప్ పరీక్షలో కనబడితే మరికొన్ని కేసుల్లో కల్చర్ పెట్టు చేయవలసి ఉంటుంది. వీటివల్ల వ్యాధి క్రిమి ఏమైనదీ, దానికి కరెక్టుగా పనిచేసే మందు ఏమైనదీ తెలుస్తుంది.

అల్బ్రాసాండు స్కానింగు, సి. టి. స్కానింగు, యం. ఆర్. ఐ. ఎక్స్రే వంటి పరీక్షలు అవసరమవుతాయి.

ఇన్ని చేసినా ఒక్కొక్కసారి జ్వరం అంతుపట్టకుండా ఉంటుంది.

∴ రివీట్... రివీట్ :-

క్షుణ్ణంగా వ్యాధి చరిత్ర :- జ్వరం తగ్గకుండా ఉంటున్నప్పుడు లోగిని మళ్ళీ మళ్ళీ పరీక్ష చేయడం, జ్వరానికి ముందు లోగి ఏ ఏ ప్రదేశాలకి వెళ్ళినదీ, ఏమేమి చేసిందీ, జ్వరం ఏలా మొదలైందీ, మందులు ఏవేవి వాడినదీ స్పష్టంగా అడిగి తెలుసుకోవాలి. కొన్ని వ్యాధులు కొన్ని ప్రదేశాల్లోనే ఉంటాయి. కొన్ని ప్రత్యేక పరిస్థి

తుల్లనే కొన్ని వ్యాధులు వస్తాయి. రోగి తాను ఎక్కడికి వెళ్ళినదీ, ఏం చేసిందీ చెప్పకపోతే డాక్టరు వ్యాధికారణం అర్థంకాక తికమక అవవచ్చు. కొందరు రోగులు మొదట్లో కొన్ని విషయాలు చెప్పడం మరిచిపోతారు. ఆ విషయాలే రోగ నిర్ధారణకు ఎంతో ముఖ్యమౌతాయి. అందుకని జ్వరం అంతుపట్టకుండా వున్నప్పుడు రోగిని తిరిగి తిరిగి ప్రశ్నించడం, విషయ నేకరణ చేయడం అవసరం.

మళ్ళీ మళ్ళీ రోగి పరీక్ష :- మొదటిసారి రోగిని పరీక్ష చేసినప్పుడు కొన్ని వ్యాధి లక్షణాలు గమనించక పోవచ్చు. లేదా ఆ సమయానికి వ్యాధి లక్షణాలు కలగక పోవచ్చు. వ్యాధి లక్షణాలు రోగ నిర్ధారణకి మూలం. అందుకని జ్వరం తగ్గుకుండా ఉన్నప్పుడురోగి రోగాన్ని మళ్ళీ పూర్తిగా పరీక్ష చేయడం అవసరం. కొందరికి ముక్కులో వచ్చినా గింజదూరి మళ్ళీ జ్వరం రావచ్చు. మరొకరికి చేవిలో చీము జ్వరానికి కారణం కావచ్చు. గొంతులో గడ్డలు, గజ్జల్లో గడ్డలు జ్వరానికి కారణంకావచ్చు. పిరుదల దగ్గరో మరో చోటో లోతుగా తయారయ్యే చీముగడ్డలు జ్వరానికి కావణం కావచ్చు. మొదట్లో పరీక్ష చేసినప్పుడు ఇది కనబడక తక్కినవన్నీ మామూలుగా ఉండి వ్యాధి అంతుపట్టకపోవచ్చు. రోగి రోగాన్ని మళ్ళీ పరీక్షచేసినప్పుడు జ్వరానికి అసలు కారణం బయటపడుతుంది.

మళ్ళీ మళ్ళీ మూత్ర పరీక్ష :- మూత్రంలో చీము,

రక్తం జ్వరానికి కారణం అవుతుంది. మూత్రపిండాలు, మూత్ర వాహికలు, మూత్రకోశం వ్యాధులు చాలా జ్వరాలకు కారణం. మొదట్లో మూత్ర పరీక్షచేస్తే ఏమీ కనబడకపోవచ్చు. మూత్ర పరీక్ష అతి సాధారణ పరీక్ష కాని అందులో కనబడే పోటీలు, చీము కణాలు, ఎర్రకణాలు వ్యాధి నిర్ధారణకు ఎంతో తోడ్పడతాయి. అందుకని జ్వరం తగ్గుకుండా వస్తూ వ్యాధి అంతుపట్టకుండా ఉన్నప్పుడు రిపీటెడ్ గా మూత్ర పరీక్ష అవసరం.

జ్వరం చార్టు :- జ్వరం అంతుపట్టకుండా ఉన్నప్పుడు జ్వరం చార్టు చాలా తోడ్పడుతుంది. ఒక్కొక్క జ్వరానికి జ్వరం వచ్చేతీరు ఒక్కొక్క విధంగా ఉంటుంది. అందుకని జ్వరాన్ని చాలా జాగ్రత్తగా నోట్ చేసి చార్టు మీద వేయాలి.

రిపీటెడ్ లేబరేటరీ పరీక్షలు :- అవసరంబట్టి లేబరేటరీ పరీక్షలు రిపీట్ చేస్తూ ఉండాలి. మొదటిసారి రక్త పరీక్షలో టైఫాయిడ్ లేనట్లు రిపోర్టు రావచ్చు. ఒకటి రెండు రోజులు తరువాత అదే పరీక్ష చేస్తే టైఫాయిడ్ జ్వరం స్పష్టంగా బయట పడవచ్చు. అలాగే ఇతర జ్వరాల విషయం ఒక్కొక్కసారి లేబరేటరీ పరీక్షలు తప్పకావచ్చు. అందుకని అవసరంబట్టి రక్త పరీక్షలు ఇతర పరీక్షలు రిపీట్ చేయాలి. అంతేకాని ఒకసారి చేయించాం కదా అని ఊరుకోకూడదు.

—: అరుదైనవి అంతుపట్టనివి కావచ్చు ! :-

జ్వరం పూర్వాపరాలు, జ్వరం చార్తులు, రక్త పరీక్షలు ఎన్ని పరిశీలించినా జ్వరం అంతుపట్టక పోవచ్చు, తగ్గిపోవచ్చు. అయితే క్లూకోసం అణ్వీకణ ఆగకూడదు. ఎందుకంటే...

కొన్ని కంటులు జ్వరానికి కారణమవుతాయి. హడ్జ్ కిన్స్ డిస్సేక్, లంగ్స్, కిడ్నీస్, జీర్ణాశయం, కేస్సర్ వదల కుండా జ్వరం ఉండటానికి కారణం కావచ్చు.

బ్రూసిల్లోసిస్, సబ్ ఎక్యూట్ ఎండోకార్డైటిస్, లిపర్, పాన్క్రియాస్లో ఇన్ ఫెక్షను, పసరు తీర్తివాపు, కడుపుతోపల ఇన్ ఫెక్షను జ్వరానికి కారణం కావచ్చు.

కనెక్టివ్ టిస్సుస్ వ్యాధులు, రక్తనాళాలు ఇన్ ఫెక్షను, చర్మానికి సంబంధించిన ఫంగస్ వ్యాధులు కూడా వదల కుండా జ్వరాన్ని కలిగించవచ్చు.

ఇవేమీ కాకుండా జ్వరం తగ్గడానికి వాడే మందులే కొన్ని జ్వరాన్ని కలిగింపవచ్చు. దీనినే 'హైపర్ సెన్సిటివీ టు డ్రగ్స్' అంటారు.

అరుదైన ఈ విషయాలని దృష్టిలో ఉంచుకుని తగిన పరీక్షలు జరపాలి.

—: అంతుపట్టని జ్వరాల్లో అనుసరించవలసిన పద్ధతులు :-

విశ్రాంతి :- అస్వస్థతగా ఉన్నప్పుడు విశ్రాంతి ముఖ్యం. విశ్రాంతి లేకపోతే త్వరగా స్వస్థత చేకూరదు.

జ్వరం ఉన్న వ్యక్తి చల్లగా ఉండే గదిలో విశ్రాంతి తీసుకోవాలి. చక్కని గాలి ప్రసరిస్తూ ఉండాలి. పరిసరాలు ఆరోగ్యకరంగా ఉండాలి. రోగి పడుకున్న మంచం, పరుపు హాయిగా ఉండాలి. నల్లులు, దోమలు, చీమలు రోగికి మరింత బాధని కలుగజేస్తాయి. పడుకున్నా సరైన విశ్రాంతి అనిపించకుండా చేస్తాయి. విశ్రాంతి తీసుకుంటున్న సమయంలో మానసిక ఉల్లాసంకోసం ఏదైనా చదవడం, టి.వి. చూడటం, రేడియో వినడం చేయాలి.

శారీరక పరిశుభ్రత :- జ్వరం ఉన్న వ్యక్తికి రోజూ ఒళ్ళంతా నీటి గుడ్డతో శుభ్రంగా తుడిచి పొడరు రాయాలి. జ్వరం ఎక్కువ వున్నప్పుడు ఒంటిమీద చన్నీళ్ళల్లో ముంచి న గుడ్డకప్పాలి. రోగి నోటి శుభ్రత కాపాడాలి. రోజూ వుదయం పళ్ళు తోమాలి. నోటి లోపల ఇన్ ఛెక్స్ ను లేకుండా చూడాలి. మంచం మీదనుంచి లేవలేని రోగికి బెడ్ సోర్స్ రాకుండా మెత్తని పరుపుమీద పడుకోబెట్టడం తరచు ఇటు అటు త్రిప్పడం, దుస్తుల్లో మూత్ర విసర్జనచేస్తే ఆ దుస్తులని వెంటనే మార్చడం చేయాలి.

త్రాగడానికి ఎక్కువ నీరు :- సాధారణంగా అస్వస్థతగా వున్న వ్యక్తి నీరు ఎక్కువ తీసుకోడు - కాని శరీరానికి నీరు అవశ్యకత ఎక్కువగా వుంటుంది. జ్వరంగా వున్నప్పటికీ రోజూ రోగి మొత్తం మీద కనీసం 1500 సి.సి. ల మూత్రం విసర్జించాలి. అసలే జ్వరం, దీనికిబోడు వాంతులు విరోచనాలు వుంటే శరీరంలోనుంచి నీరు, ఉప్పు అధి

కంగా బయటకు పోతాయి. అందుకని జ్వరంగా వున్న వుడు రోగికి నీరు ఎక్కువ ఇవ్వాలి. పల్చని మజ్జిగలో ఉప్పు కలిపి ఇవ్వడం, కొబ్బరి నీళ్ళు, పళ్ళరసం ఎక్కువ ఇవ్వాలి. ఒకవేళ రోగి త్రాగకపోతే సరంద్వారా సైలెను ఎక్కించాలి.

ఆహారం :- జ్వరంగా వున్నప్పుడు కేలరీలు ఎక్కువ ఖర్చు అవుతాయి. ఖర్చు అయిన కేలరీలని సమకూర్చడానికి తగిన ఆహారం ఇవ్వాలి. కాని జ్వరంగా వున్నప్పుడు నోటికి రుచిగా లేక ఆహారం తీసుకోవడం కుదరదు. అయినా ఏదో ఒక రూపంలో తేలికగా అరిగే ఆహారం అందివ్వాలి. జ్వరంగా వుంటే అన్నం పెట్టకూడదని అనుకుంటారు. కాని ఆకలి, అరుగుదల వుంటే మామూలుగా అన్నం పెట్టాలి. టైఫాయిడ్ వంటి కొన్ని రకాల జ్వరాల్లో తప్ప తక్కిన జ్వరాల్లో ఆహారం మామూలుగా పెట్టాలి. మామూలు ఆహారం తీసుకోకపోతే జావ తాగించాలి. గ్లూకోజు, పళ్ళరసం, పాలు, తేనె వంటివి ఇవ్వాలి.

నిద్ర :- జ్వరంనుంచి త్వరగా కోలుకోవడానికి నిద్ర పోవడం అవసరం. తలనొప్పి, ఒళ్ళు నొప్పులు వుంటే అవి తగ్గడానికి బిళ్ళలు ఇవ్వాలి. వాంతులు అవుతూవుంటే తగ్గడానికి ఇంజక్షను ఇవ్వాలి. నిద్ర పట్టకపోతే నిద్ర బిళ్ళలు ఇవ్వాలి. రోగి బాగా నిద్రపోతే వ్యాధినుంచి త్వరగా కోలు కుంటారు.

మందులు :- ఫలానా జ్వరమని స్పష్టంగా తేలక

పోయినా కనీసం తలనొప్పి, ఒళ్ళు నొప్పలు, దగ్గు, ఆయాసం జ్వరం తగ్గడానికి ఆస్పిన్, అనాలజిన్, పారసిటమాల్, దగ్గు మందు ఇవ్వాలి. అవసరంబట్టి యాంటిబయాటిక్ మందులు కూడా ఇవ్వాలి.

ధైర్యం :- కొందరు అవసరంగా భయపడతారు. రోగికి తగిన ధైర్యాన్ని కలిగించడం, త్వరగా కోలుకుంటాడని విశ్వాసాన్ని కలిగించడం అవసరం.

—: అదా... ఇదా :-

కొన్ని జ్వరాలు ఎంత చేసినా ఎన్ని చేసినా తగ్గకుండా వుంటాయి. మందులకి లొంగనట్లు వుంటాయి. అటువంటప్పుడు అవలు వ్యాధి అదా... ఇదా అనే అనుమానం కలుగుతుంది. మందులకి రెస్పెన్స్ వుండే వ్యాధి తగ్గడం లేకా, వ్యాధి నిర్ధారణ తప్పా అనే అనుమానం వస్తుంది.

—: మలేరియా టి. బి లోకి దింపిందా ? :-

మలేరియా టి. బి. లోకి దింపిందనో, పై మలేరియా ట్రైఫాసిడ్ లోకి దింపిందనో — ఇలా రకరకాలుగా అనుకోవడం వుంటుంది. మొండికై న మలేరియా చివరికి టి. బి. రూపంలో బయటపడేవరికి ఇంతవరకు ఉన్న జ్వరం మలేరియా వల్లనా, టి బి. వల్లనా అర్థంకాక అయోమయంలో పడతారు. వ్యాధి ఒక మిస్టరీగా మారుతుంది.

అంతుపట్టని జ్వరాలు ఎలా వున్నాయో, అంతుకట్టని

ఇతర రోగాలు కూడా అనేకం. అయినా కొన్ని వ్యాధులకి వుండే ప్రత్యేక లక్షణాలుబట్టి, వ్యాధి కలిగిన తీరునుబట్టి రోగి వయస్సు, రోగి నివసించే ప్రదేశంబట్టి కొన్ని వ్యాధులని నిర్ధారించడమవుతుంది.

అంతుపట్టని వ్యాధులని అంతుపట్టేటట్లు కృషి చేయడం, చివరికి వ్యాధి అంతులని పట్టుకోవడం నిజంగా ఒక డ్రిల్. రోగికి ఒక పెద్ద రిలీఫ్.



2. ఆయాసం ఉంటే- ఉబ్బసమా ? గుండెజబ్బ?

ఆయాసం వస్తూ వుంటే ఉబ్బసమైనా కావాలి, గుండెజబ్బ అయినా కావాలను కుంటారు. అలా అనుకుని భయపడిపోతారు. ఒక్కొక్కసారి ఆయాసం ఒక పజిల్ గా మారుతుంది.

ఉబ్బసంవల్ల ఆయాసం అయి వున్నట్లయితే సాధారణంగా సంశంలో ఎవరికో ఒకరికి వుంటుంది. అదేకాక అంతకుముందు అప్పుడప్పుడు ఆయాసం అనిపిస్తూ వుంటుంది. గట్టిగా శారీరక శ్రమ చేయడానికీ, ఆయాసం రావడానికీ సంబంధం కనబడదు. ఒక్కొక్కసారి విశ్రాంతిగా వున్నా ఆయాసం అనిపిస్తూంది. మరొకసారి ఎంత శ్రమ చెందినా ఆయాసం అనిపించదు, వుబ్బసంవల్ల ఆయాసం వచ్చినప్పుడు దగ్గుకూడా వుంటుంది. ఆ దగ్గుతో కొంత తెమడ జగుగా

పడుతుంది. గాలి తీయడం తేలికగా నడవడం బాధగా వుంటుంది. గొంతులో గురగుర పిలికూత వుంటుంది.

ఇదే గుండెజబ్బువల్ల ఆయాసం అయినట్లయితే రక్త పోటుగాని, గుండెజబ్బు లక్షణాలుగాని వుంటాయి. సాధారణంగా విశ్రాంతిగా వున్నప్పుడు ఆయాసం రాకుండా నడిచినా, పనిచేసినా ఆయాసం వస్తుంది. ఆయాసంతో దగ్గు వుండవచ్చు. దగ్గుతోపాడే తెమడ జిగురుగా కాకుండా నీరులాగా వుంటుంది. ఆయాసంతో చమటలు పోయడం ఎక్కువ. డెరిఫలిన్, ఎమెనోఫలిన్లతో ఉబ్బసానికి వుపశాంతి వచ్చినట్లు గుండెజబ్బువల్ల కలిగే ఆయాసానికి వుపశాంతి కనబడదు.

-: ఉబ్బసమూ కాదు, గుండె జబ్బూకాదు, మరేమిటి? :-

కొందరికి వచ్చే ఆయాసం గుండెజబ్బు వల్లా అవదు, ఉబ్బసంవల్లా అవదు మరి ఎందుకనేది అంతుపట్టకుండా వుంటుంది.

ఊపిరి తిత్తుల పైపొరల్లో నీరు చేరగా వచ్చే ప్లూరల్ ఎఫ్యూజన్ వల్లగాని, గాలి చేరగా వచ్చే న్యూమోథొరాక్స్ వల్లగాని, ఊపిరితిత్తుల్లో ఇన్ ఫెక్షన్ వల్లగాని, ఫైబ్రాసిస్ వల్లగానీ ఆయాసం రావచ్చు. బ్రోంఖయిటిస్, బ్రోంకై ఎక్టేసిస్, లంగ్ కేన్సర్ వల్ల ఆయాసం రావచ్చు. ఊపిరితిత్తులు పెరగడం (ఎంఫీసీమా), ముడుచుకుపోవడం (ఎటలెక్టిసిస్) వల్ల ఆయాసం రావచ్చు. ఇవన్నీ ఎక్స్రే

తీస్తే తెలుస్తాయి. కాని కొందరికి ఎక్కరే తీసినా ఏమీ కనబడదు.

∴ ఆయాసానికి శ్వాసకోశాలే కారణం కానవసరంలేదు :-

ఆయాసం బాగా అనిపించడానికి, గాలి పీల్చడానికి ఇబ్బంది అనిపించడానికి శ్వాసకణాల వ్యాధులే ఉండవలసరం లేదు. రక్తహీనత ఉన్నా ఆయాసపడటం వుంటుంది. మూత్రపిండాల వ్యాధులు, ఇతర వ్యాధులవల్ల రక్తంలో యూరియాశాతం పెరిగిపోయి ఆయాసం అధికంగా అనిపించవచ్చు.

∴ ఏ జబ్బు లేకుండా ఆయాసం :-

కొందరు న్యూరోటిక్ పర్సనాలిటీ వ్యక్తులు ఉంటారు. వారికి ఏ జబ్బు ఉండదు. ఎన్ని పరీక్షలు చేసినా ఏమీ కనబడదు. వారికి వున్నట్లుండి ఒక్కసారిగా ఊపిరి అందనట్లు అవుతుంది. వారిని ఆ సమయంలో చూస్తే గాలి ఆడక ఎంతో ఆయాసపడిపోతున్నట్లు ఉంటుంది. ఒకటి—రెండు నిమిషాల్లోనే ప్రాణం పోతుండా అని చూసే వారికి భయం కలుగుతుంది. కాని అది నిజమయిన ఆయాసం కాదు కేవలం సైకలాజికల్. వారికి మనస్సులో ఏదో భయం, ఏదో ఆలోచన వచ్చి విచిత్రంగా ప్రవర్తిస్తారు. వారికి ఏం చేయకుండా వదిలేసినా కొంతసేపటికి ఎంచక్కానో లేచి కూర్చుంటారు. ఇటువంటి వాళ్ళది

న్యూక్లియోటిక్ పర్సనాలిటీ [హిస్టోరికల్ పర్సనాలిటీ] అనేది గుర్తించకపోతే ఆయాసం అంతపట్టకుండా అవుతుంది.

ఆయాసం వున్నప్పుడు తీరు ఎలాఉందీ, ఎలా మొదలైందీ, ఎంతనేవు సుంచి వస్తోందీ, ఎలా పెరుగుతోందీ, ఇతర వ్యాధులేమైనా వున్నాయా అనే వాటిని తుణ్ణంగా పరిశీలించడం, అవసరంబట్టి టెస్టులు చేయటం వుండాలి. ఒక ప్రక్క ఆయాసానికి ఆక్సిజను పెట్టడం, డెరిఫిల్లెన్ ఇంజక్షన్లు ఇచ్చినా మూలకారణాన్ని గుర్తించి చికిత్స చేయాలి.



3. ఒంటికి చేరిన నీరు - తికమక

ఒంటికి నీరు చేరగానే ఎందరో భయపడిపోతారు. ఒంటికి నీరు చేరడం ప్రాణం మీదకి రావడమే అనుకుంటారు. అఫ్కోర్స్, కొన్ని సందర్భాలలో అలా నీరుచేరడం వ్యాధి ముదిరిపోయిన దానికి గుర్తుగా తీసుకోవచ్చు.

∴ ఒంటికి నీరు చేరితే గుండె పెరిగినట్లైనా ? :-

గుండె పెరిగినప్పుడు ఒంటికి నీరు చేరుతుంది. కాని ముందుగా పాదాలకి నీరు చేరుతుంది. ఆ తరువాత నిదానంగా ఒంటికి నీరు వస్తుంది. గుండె పెరగడం వల్ల ఒంటికి నీరు చేరినప్పుడు మూత్ర విసర్జన కూడా కొంత తగ్గుతుంది. పరీక్ష చేసి చూస్తే గుండె పెరిగి కనబడుతుంది. కాలేయం

కూడా బాగా పెరుగుతుంది. ఆయాసం ఉంటుంది. కొదం రికి నీరు చేరడమే కాకుండా ఒళ్ళు, గోళ్ళు నీలంగా మారుతాయి.

—: ఉబ్బు కామెర్లు :—

ఉబ్బు కామెర్లు రావడంవల్ల ఒంటికి నీరు వచ్చిందని కొందరు భయపడతారు. ఒంటికి నీరు చేరడానికి అనేక కారణాలు ఉన్నాయి. ఉబ్బుకామెర్లు అని చెప్పేవారు ఏ కారణంవల్ల ఒంటికి నీరు చేరినా ఉబ్బుకామెర్లు అనేస్తారు. అంతేగాని ఉబ్బు కామెర్లు అని వేరుగా జబ్బులేదు. ఉబ్బు కామెర్లు అని చెప్పకునేది గుండెజబ్బు వల్ల కావచ్చు, మూత్రపిండాలు, కాలేయం వ్యాధులవల్ల కావచ్చు, ఎనీ మియావల్ల కావచ్చు, ఎలర్జీ వల్ల కావచ్చు.

—: అంతు పట్టేదెలా? :—

మూత్రపిండాలు దెబ్బతినడంవల్ల కూడా ఒంటికి నీరు చేరుతుంది. మూత్రంలో ఆల్బ్యుమిన్ ఎక్కువగా పోతుంది. నీరు ముందు ముఖానికి వస్తుంది. తరువాత ఒంటికి చేరుతుంది.

లివర్ [కాలేయం] దెబ్బతినడంవల్ల నీరు ఒళ్ళంతా కాకుండా ఛాతీ క్రిందనుంచి వుంటుంది. పొట్టికి, కాళ్ళకి, పాగాలకి నీరు చేరుతుంది. ఛాతీ, చేతులు ఎండిపోయినట్లు వుంటాయి.

చిన్న పిల్లలో లిసర్ జబ్బువల్ల ఒళ్ళంతా నీరు చేరుతుంది. ఈ పరిస్థితిని “ఇండియన్ ఛైల్డ్ హుడ్ సిర్రోసిస్” అంటారు. ఈ వ్యాధి 1-3 ఏళ్ళ వయస్సు పిల్లలో వస్తుంది. మొదట పాదాలకి, కాళ్ళకి నీరు చేరి తరువాత ఒళ్ళంతా నీరు చేరుతుంది. లివర్ బాగా పెద్దది అవుతుంది. పొట్టకి బాగా నీరు వస్తుంది. స్ప్రిన్ కూడా బాగా పెద్దది అవుతుంది. పచ్చకామెర్లు కూడా కొంత వుంటాయి. మూత్రం పచ్చగా వస్తుంది. ఈ విధంగా ఒంటికి నీరు చేరే వ్యాధి ప్రమాదకరమైనది.

∴ రక్తహీనత ఉన్నా నీరు వస్తుంది :-

గుండె, లివరు, మూత్రపిండాల వ్యాధులు లేకుండా కూడా ఒంటికి నీరు వస్తుంది. రక్తహీనత [ఎనీమియా] వున్నవాళ్ళకి ఒంటినిండా నీరు చేరుతుంది. రక్తపరీక్ష చేస్తే రక్తహీనత స్పష్టంగా బయట పడుతుంది. రక్తంలో ప్రోటీన్లు తక్కువ శాతంలో వుంటాయి.

ఒంటికి నీరు చేరడానికి ఎలరీకూడా కారణం. ఏ వయస్సు వారితైనా ఎలరీవల్ల నీరు చేరవచ్చు. ఎలరీవల్ల ఒంటికి నీరు చేరడం సాధారణంగా పడకగా జరుగుతుంది. ముఖానికి, కాళ్ళకి నీరు చేరుతుంది. చర్మంమీద ఎలరీకి సంబంధించిన దద్దురు కనబడవచ్చు.

ఒంటికి నీరు చేరేప్పుడు తగిన పరీక్షలు జరిపి కారణం ఏదైనదీ నిర్ధారణ చేయాలి. ఎలరీవల్ల నీరు చేరనప్పుడు తక్కినవన్నీ మోములుగా వుంటాయి.



4. కారణం కనిపించదు...

ఆకలి అసలు ఉండదు...

ఏమిటా జబ్బు ?

ఆకలి లేకపోవడం, తినాలనిపించక పోవడం ఇన్ ఫెక్షన్ జ్వరాల్లోనూ, క్షయవ్యాధిలోనూ, కేన్సర్ లోనూ వుంటుంది. అంతే కాకుండా క్రానిక్ గాస్ట్రైటిస్ లో వుంటుంది. మొదటి దశలో వున్న గాస్ట్రిక్ కేన్సర్ లో వుంటుంది. ఈ రెండింటిలో ఏదైనా తినబోతే ముందుగానే పొట్టనిండుగా వున్నట్లు ఫీలింగ్ వస్తుంది. ఇన్ ఫెక్టివ్ హెప టైటిస్ [లివర్ కి వైరస్ వ్యాధి] వచ్చినవారికి అన్నంచూస్తేనే వెగట వుట్టుతుంది. దీర్ఘకాలంగా మూత్రపిండాల వ్యాధి వున్నప్పుడు కూడా ఆకలి అనిపించదు.

-: జబ్బు ఉండదు... ఆకలి ఉండదు ! :-

ఏ పనీపాటూ లేని కొందరు ఊరికినే కూర్చుని వుంటారు. అలా ఎటువంటి శారీరక శ్రమ చెందని కొంద రిలో ఆకలి వుండదు. నియమిత సమయంలో భోజనం చేసే పదతి లేనివారికి ఆకలి సరిగ్గా వేయడం, తినాలనిపించడం వుండదు. అలాగే భోజనానికి భోజనానికి మధ్య చిరుతిళ్ళు కొద్దిగా తిన్నప్పటికీ ఆకలి వుండదు. దీనిని ముందు కూర్చున్నా తినాలని వుండదు.

థైరాయిడ్ గ్రంథి తక్కువ పని చేసేవారిలో, ఎడి సన్స్ డిసీజ్ ఉన్నవారిలో, విటమిన్ బి-కాంప్లెక్సు లోపం వున్నవారిలో ఆకలి వుండదు.

∴ తిండి తినాలనిపించని మానసికవ్యాధి :-

“ఎనారెక్సియా నర్వోజా” అనే ఒక మానసికవ్యాధి ఉంది. ఇటీవంటి మానసికవ్యాధి ముఖ్యంగా ఆడపిల్లల్లో కనబడుతుంది. వీరిలో ఎటువంటి శారీరక వ్యాధి వుండదు. అయినా అన్నం తినరు. అసలు అన్నం తినాలనే వుండదు. రోజు రోజుకీ బరువు కోల్పోతారు. మలబద్దకం వుంటుంది. నాడి చాలా నిదానంగా కొట్టుకుంటుంది. ముఖం మీద, కాళ్ళమీద వెంట్రుకలు మొలుస్తాయి.

∴ గండరగోళం పరిస్థితి :-

అన్నం తినకపోవడం, తినాలనిపించక పోవడం రోగికి డాక్టరుకీ సవాలుగానే తయారవుతుంది. చాలా సందర్భాలలో కారణం అంతేకాదు. ఇటువంటి కేసుల్లో వ్యక్తి మానసిక పరిస్థితిని బాగా పరిశీలించాలి. ఆ వ్యక్తిని న్యూరోటిక్ పర్సనాలిటీయా అని గమనించాలి. అతనికి వ్యాధు లేమైనా వున్నాయా అని యుద్ధంగా పరీక్షించాలి. ఆహారం సమయానికి తీసుకుంటున్నదీ లేనిదీ, చిరుతిండి తింటున్నదీ గమనించాలి. త్వర త్వరగా బరువు కోల్పోతూ వుంటే కేస్స్ వుండేమో చూడాలి. కొన్ని రకాల మందులు

ఆకలిని చంపేస్తాయి. అందుకని ఆ వ్యక్తి ఏవైనామందులు వేసుకుంటున్నాడేమో తెలుసుకోవాలి. మద్యం తీసుకునే అలవాటు ఉండేమో చూడాలి. ఎందుకంటే క్రానిక్ ఆల్కహాలిజంలో ఆకలి ఉండదు.



5. అంతుపట్టని ఛాతీ నొప్పి

ఛాతీలో నొప్పి అనిపించగానే గుండెనొప్పి అని భయపడేవారు ఎందరో ఉంటారు. కొందరికి తరచుగా ఛాతీలో నొప్పి వస్తుంది. ఎన్ని పరీక్షలు చేసినా ఏమీ కనబడదు. అయినా నొప్పి వస్తూనే ఉంటుంది. ఆ వ్యక్తిని భయపెడుతూనే ఉంటుంది.

ఛాతీలో నొప్పి అనగానే గుండె నొప్పి అనుకోవడం వద్దు. కాని గుండెనొప్పి ఛాతీ మధ్యలో ఛాతీ ఎముక క్రింద వస్తుంది. ఛాతీకి ఎడమవైపు వచ్చే నొప్పి సాధారణంగా గుండెనొప్పి అవదు.

గుండె నొప్పి అనగానే ఛాతీ నొప్పి చాలా సందర్భాలలో గుండెనొప్పి కాకుండా ఊపిరితిత్తి వ్యాధివల్ల, ప్లూరా వాపువల్ల, ఛాతీ కండరాలు, నరాల నొప్పివల్ల వస్తుంది.

అంతుపట్టని నొప్పికి అవసరమైన సమాచారం :-

ఛాతీనొప్పి అంటే అది ఎలా మొదలైందో తెలుసు

కోవాలి నొప్పి వచ్చిన తీరుబట్టి గుండెనొప్పా, మరొకటూ అనేది తెలుసుకోవడం తేలిక అవుతుంది

నొప్పి వచ్చిన ప్రదేశం, నొప్పి తీరు, నొప్పి ప్రాణిని విధం చాలా వరకు నొప్పి తెలుసుకోవడానికి క్లూ ఇస్తాయి.

నొప్పి ఒకవేళ ఎక్కువ అవుతూవుంటే ఎందువల్ల అవుతోంది, ఏంచేస్తే అవుతుందీ తెలుసుకోవడం అవసరం. అలాగే ఏంచేస్తే నొప్పి తీవ్రత తగ్గుతోందీ గమనించడం అవసరం. అంతేకాకుండా ఛాతీలో వచ్చిన నొప్పి ఎంత నేపు ఉంటున్నదీ, వచ్చినప్పుడు చమటలు పోస్తున్నాయా, వాంతులు అవుతున్నాయా, విరోచనం అయిపోతోందా తెలుసుకోవాలి.

-: ఛాతీకి లోకల... బయట :-

ఛాతీ నొప్పికి ఛాతీలోపల కారణాలు :- గుండెపోటు, యాంజైనా గుండెనొప్పి, పెరికార్డియటిస్ వల్ల ఛాతీనొప్పి అనిపిస్తుంది.

గుండెనుంచి వచ్చే పెద్ద రక్తనాళం (అయోర్టా) ఉబ్బడం, వ్యాధిగ్రస్తం కావడంవల్ల కూడా ఛాతీనొప్పి వస్తుంది.

శ్వాసకోశ వ్యాధులు, పూరాకి సంబంధించిన, వ్యాధులు, గాలిగొట్టంవాపు, ఛాతీమధ్య కంటులు కూడా ఛాతీ నొప్పికి కారణం.

అన్నచాహిక పూసినా, పుండుపడినా, కేసర్లు

వచ్చినా చాతీలోపల నొప్పి వస్తుంది. చాలామంది ఈ విధంగా వచ్చే నొప్పిని గుండెనొప్పి అని భయపడతారు.

చాతీ గోడల్లో వచ్చేనొప్పి :- చాతీ గోడలు ప్రక్క పెముకలు, కండరాలు, నరాలతో నిర్మితమవుతాయి. చాతీ కండరాల్లో, నరాల్లో, చర్మంమీద వచ్చే బాధలని కూడా గుండెనొప్పిగా భావిస్తారు. ఈ విధంగా వచ్చే చాతీనొప్పి ఏ విధంగానూ గుండెతో సంబంధంలేదు.

స్త్రీలలో వక్షోజాలలో నొప్పి వస్తూ వుంటుంది. ముఖ్యంగా బహిష్ట ముందు రోజుల్లో అనిపిస్తుంది. అది తెలుసుకోక గుండెనొప్పి అనుకుంటారు.

చాతీ కండరాలవాపు, ఇన్ ఫెక్షను కూడా చాతీ నొప్పికి కారణమవుతుంది. అలాగే చాతీమీద వుండే నరాలకి వ్యాధివచ్చి తీవ్రమైన నొప్పి కలుగుతుంది. ఇటు వంటి న్యూరలాజికల్ పెయిన్ ని గుండె నొప్పిగా అనుకో కూడదు

చాతీ గోడలు ప్రక్క పెముకలు, కార్టిలేజ్, కనె క్టివ్ టిస్యూతో నిర్మితమౌతాయి. వీటికికూడా ఇన్ ఫెక్షను, ఇన్ ఫ్లమేషను వస్తుంది. దానివల్ల చాతీలో నొప్పి అని పిస్తుంది

చాతీనొప్పికి ఇతర కారణాలు :- గ్యాస్ట్రిక్ అల్సర్, డ్యూయోడనల్ అల్సర్, కడుపులో గ్యాస్, పశురత్తి, కాలేయం వ్యాధులు చాతీనొప్పిని కలుగజేస్తాయి.

కొన్ని రకాల నరాల వ్యాధులు, వినాశగ్రంథుల వ్యాధులు, వెచ్చుఘాతాల వ్యాధులు చాతీనొప్పికి కారణమౌతాయి.

—: సైకలాజికల్ పెయిన్ :—

కొందరికి అన్ని రకాల పరీక్షలు జరిగినా అన్నీ నార్మల్ గానే వుంటాయి. అయినా ఆ వ్యక్తి చాతీ నొప్పితో మెలికలు తిరిగిపోతూ ఉంటాడు. చూసేవారికి అతని పరిస్థితి భయంకరంగా వుంటుంది. ఏ కారణం లేకుండా అంతనొప్పి ఎలా వస్తుందా అని అనుకుంటారు. వీరిలో శారీరక కారణం ఏదీ వుండదు. కాని అసవసరమైన భయం, ఆందోళన, నూనసికంగా దిగులుపంటి మానసిక కారణాలు చాతీనొప్పికి కారణమౌతాయి.

ఎదుటివాళ్ళు తన గురించి పట్టించుకోవాలనీ, వారి దృష్టిని తనవైపు త్రిప్పుకోవాలనీ, తనమీద సానుభూతిగా వుండాలనీ ఆశించే హిస్టీరికల్ పర్సనాలిటీ వ్యక్తులు చాతీకి నొప్పి వచ్చినట్లు ప్రవర్తిస్తారు. వీరికి మానసిక చికిత్స ఒకటే మార్గం.

చాలా సందర్భాలలో చాతీనొప్పి ఎందుకు వస్తున్నదీ స్పష్టమైన కారణం అంతుపట్టకుండా వుంటుంది. అయితే గుండెజబ్బు, ఊపిరితిత్తుల వ్యాధులు లేవని నిర్ధారణ అయిన తర్వాత కూడా చాతీనొప్పి వస్తూవుంటే ఆ నొప్పి అంత ప్రమాదకరము కాదని ధైర్యంగా వుండటము అవసరం. అధైర్యపడితే నొప్పి మరింత ఎక్కువ అనిపిస్తుంది. *

6. అపస్మారకం (కోమా) - కారణాలు

కోమా ఒక విధమైన నిద్రావస్థ. ఈ నిద్రావస్థలో రోగి గాఢ నిద్రలో ఉంటాడు. లేపినా లేవడు. పరిసరాలలో జరిగే గోల ఏ విధంగానూ తెలివి తెప్పించదు.

కోమా సితి అకస్మాత్తుగా రావచ్చు. లేదా నిద్రాసంగా రావచ్చు. తలకి దెబ్బ, మెదడులో రక్తనాళాలు పగలడం, రక్తనాళానికి రక్తంగడ్డ అడ్డుపడటం వంటి పరిస్థితుల్లో సడన్ గా స్పృహ పోతుంది. కోమాలోకి జారుకోవడం వుంటుంది. రక్తపోటు, రక్తంలో గ్లూకోజు శాతం తగ్గిపోవడం, రక్తనాళాల గోడల్లో రక్తంగడ్డ తయారవడం మొదలైన వాటిలో కోమా పూర్తిగా కాకుండా కొంత వుంటుంది. ఆ తరువాత పూర్తి కోమా కలుగుతుంది.

∴ కోమా అయోమయం ∴

అపస్మారక సితిలో ఉన్న వ్యక్తిని చూసి కోమా ఎంకుకు ఎచ్చిందో తెలియని అయోమయ పరిస్థితి కలగడం అతి సహజం.

మెదడుకి ఇక ఫెక్సు వచ్చినప్పుడు కోమా వస్తుంది. మెనింజైటిస్, ఎన్ కెఫలైటిస్ లో కోమా వస్తుంది. మెదడుకి మలేరియా వస్తేకూడా కోమా కలుగుతుంది. టైఫాయిడ్ జ్వరం, సెప్టిసీమియా వంటి పరిస్థితుల్లో, మెదడులో కంటులు ఏర్పడినప్పుడూ, విషవాయువులకి గురైనప్పుడు కోమా వస్తుంది.

మూత్ర పిండాలు, కాలేయం వ్యాధుల్లోనూ, మధుమేహ వ్యాధిలోనూ కోమా వస్తుంది. అతి ఉష్ణానికి గాని, అతి శీతలానికి గాని గురైతే కోమా వస్తుంది. ఆల్కహాలు ఎక్కువ తీసుకున్నా, మాదకద్రవ్యాలు, మత్తుబిళ్ళలు ఎక్కువ వాడినా కూడా వస్తుంది.

—: కోమా ఎందుకై నదీ తెలుసుకోవడమెలా? :—

తలకి దెబ్బ తగిలితట్లు ఎవరైనా చెబితే అందువల్ల కోమా అని అనుకోవచ్చు. కోమాలో ఉన్నవ్యక్తి వదిలే గాలి ఎసిటోన్ వాసన వేస్తూ వుంటే మధుమేహం వల్ల కలిగిన కోమాగా గుర్తించవచ్చు. చర్మం పసుపు రంగులో ఉంటే కాలేయం వల్ల కలిగిన కోమాగా భావించవచ్చు. చర్మం లేత గులాబీరంగులో కనబడితే కార్బన్ మోనాక్సైడ్ సాయిజనింగ్ అనుకోవచ్చు. కంటిపాప ముడుచుకు పోయి అతి చిన్నదిగా ఉంటే నల్లమందునల్ల అనుకోవచ్చు. మెదడులో రక్తనాళాలు పగిలిపప్పుడు కూడా కంటిపాప చాలా చిన్నది అవుతుంది. మెనింజైటిస్ లో మెడ కండరాలు పట్టేస్తాయి. మెడ వంచితే వంగదు. మెదడులో కంతులు ఏర్పడటంవల్ల కోమావస్తే కంటిలోపల నరాలు ఉబ్బుతాయి.

—: అంతుపట్టని కోమాని అంతుపట్టడం ఎలా? :—

చాలా సమయాల్లో కోమా ఎందుకు వచ్చిందీ అంతు

పట్టకుండా అవుతుంది. అందుకని కోమా ఎలా వచ్చిందీ, నిదానంగా వచ్చిందా, అకస్మాత్తుగా వచ్చిందా తెలుసుకోవాలి. మెదడులో రక్తనాళాలు పగలడం, తలకి దెబ్బ వంటి పరిస్థితుల్లో కోమా వేంటనే వస్తుంది. ఎపిలెప్సీ (మూర్చి) వంటి పరిస్థితుల్లో అపస్మారక స్థితి కొంతసేపు ఏర్పడుతుంది. అందుకని కోమా వచ్చిన వ్యక్తి విషయంలో ఆరాతీనేటప్పడు అంతకు ముందెప్పుడైనా అపస్మారకస్థితి ఏర్పడేదా అని అడగాలి. మూర్చి డయబటిక్ కోమా మళ్ళీ- మళ్ళీ రావచ్చు. అలాగే అపస్మారక స్థితిలో ఉన్న వ్యక్తికి మత్తు బిళ్ళలు వేసుకునే అలవాటు ఉండేమో తెలుసుకోవాలి.

రోగి ఆరోగ్య పరిస్థితి గురించి తెలుసుకోవడం కోమాకి సంబంధించిన స్లూ సంపాదించడానికి మార్గం. రక్త పోటు, మధుమేహం, మూత్రప్రసందాల జబ్బు, సిర్రోసిస్, మత్తుమందు— మాదక ద్రవ్యానికి అలవాటు మొదలైన విషయాలు త్సుణ్ణంగా తెలుసుకోవడం ఆవసరం.

ఎండాకాలమైతే వేడికి గురి అయినదీ లేనిదీ తెలుసుకోవాలి.

కోమా అనేది ఒక కన్ ఫ్యూజన్ విషయం. అందుకని కోమా రావడానికి కారణాలను దృష్టిలో ఉంచుకుని రోగిని జాగ్రత్తగా పరీక్షించాలి. దానితో కోమా ఎందువల్ల వచ్చిందీ తేలిపోతుంది.



7. బుట్టసావం రాకపోతే గర్భిణీయా, మరొకటా ?

కొందరిలో బుట్టసావం కనబడకపోవడం మొదటి నుంచీ ఉంటే మరి కొందరిలో నడన్ గా ఆగిపోతుంది.

కొందరు ఆడపిల్లలు యుక్తవయస్సు వచ్చినా రజస్వల అవురు. పైగా పొత్తికడుపు దగ్గర ఎత్తుగా తయారవుతుంది. అది చూసిన వాళ్ళు ఆ అమ్మాయి రజస్వల కాకుండానే గర్భవతి అయిందని అనుకుంటారు.

—: గడ్డా ? బిడ్డా ? :—

‘క్రిప్టోమెనోరియా’ అనే ఒక పరిస్థితి ఉంది. ఇటువంటి పరిస్థితిలో ఆ స్త్రీ ఎంతకీ రజస్వల అవడం ఉండదు. కాని కొంతకాలానికి పొత్తి కడుపు దగ్గర ఎత్తుగా ఎదుగుతుంది. తెలియనివారు దానిని చూసి గర్భిణీ అని కూడా అనుకుంటారు.

‘క్రిప్టోమెనోరియా’ పరిస్థితిలో స్త్రీకి స్త్రీత్వం నిడుగా ఉంటుంది. వక్షోజాలు పూర్తిగా వస్తాయి. స్త్రీ రూపంలో ఎటువంటి తేడా ఉండదు. అయినా రజస్వల అయినట్లు కనబడదు. ఇటువంటి స్త్రీలు రజస్వల అవకపోవడం ఉండదు. రక్తసావం మాత్రం కనబడదు. దానికి కారణం యోనిద్వారం దగ్గర కన్నెపొర పూర్తిగా మూయబడి ఉంటుంది.

ఫీరలో నెల నెలా బహిష్టులు అవడం ఉంటుంది.

కాని రక్తస్రావం కనబడదు. వీరిలో కలిగే రక్తస్రావము బయటకు రావడం కుదరక మర్నావయవాలలోపలేనివారే పోతుంది. అలా బహిష్టు రక్తం నిల్వ చేరిపోవడంతో గర్భాశయం ఉబ్బుకు వస్తుంది.

మొదట్లోనే కన్నెవార పూర్తిగా మూసి ఉంచిన పరిస్థితిని గుర్తించకపోతే 6-7 మాసాలంత గర్భిణీలాగా కనబడే అవకాశం లేకపోలేదు. ఇలా మూసి ఉంచిన కన్నెవారిని ఆశురేవను చేసి తొలగిస్తే లోపల పేరుకుని పోయిన రక్తమంతా బయటకు వచ్చేస్తుంది. కాన్ను అయిన కడుపులాగా అంతా తగ్గిపోతుంది.

∴ ప్రారంభం శుభం! కాని... :-

కొందరు మొదట్లో నెల నెలా బహిష్టు మామూలుగా అవుతారు. ఆ తరువాత బహిష్టు రావడం ఆగిపోయి అంతా వట్టని రహస్యంగా మిగిలిపోతాయి. హార్మోన్స్ లోపంవల్ల బహిష్టులు రాకపోవచ్చు. మాసనిక ఒత్తిడి, ఆందోళన, మెంటల్ హెల్త్ పల్ల బహిష్టులు ఆగిపోవచ్చు. రక్తహీనత తీవ్రంగా ఉంటేకూడా బహిష్టులు వుండవు. పిట్యూటరీ గ్రంథి, ఎండ్రెనల్ గ్రంథిలో కంటులు ఏర్పడితే బహిష్టులు రావు.

వయస్సు మళ్ళీతున్న స్త్రీలలో అకస్మాత్తుగా ముట్లు డిగి శాశ్వతంగా బహిష్టులు ఆగిపోవచ్చు. సాధారణంగా ఈ పరిస్థితి 40-50 సంవత్సరాల వయస్సు వారికి కనబడుతుంది.

ఋతుసావం రావలసిన విధంగా నెల నెలా రావడం వుండక ఆగిపోవడాన్ని 'సెకండరీ ఎమెనోరియా' అంటారు. ఇటువంటి పరిస్థితి ఏర్పడినప్పుడు కొన్ని కేసుల్లో కారణం ఏదైనదీ అరం కాకుండా అవుతుంది. రోగి జననేంద్రియాల పరీక్ష, అల్ట్రాసౌండు ఎగ్జామినేషను, యం. ఆర్. వి., హార్మోన్ల పరీక్ష, ఇతర పరీక్షలు జరిపినప్పుడు ఎమెనోరియాకి కారణం అంతుపట్టవచ్చు.



8. పొట్టకి నీరు చేరడంలో ఆంతర్యం ?

కొంజరికి పొట్ట (ఎబ్డామెన్) లో నీరు చేరుతుంది. పొట్టలో 1—2 లీటర్ల నీరు చేరితే తప్ప నీరు చేరినట్లు స్పష్టంగా కనబడదు. పొట్టలో నీరు చేరడాన్ని 'ఎసైటిస్' అంటారు.

జీర్ణకోశం నుంచి లివర్ కి వెళ్ళే రక్తనాళాలకి ఏదైనా అడ్డంకి ఏర్పడితే పొట్టకి నీరు చేరడం అతి సహజం. ముఖ్యంగా లివర్ కుదించుకు పోయినప్పుడు (సిర్రోసిస్ లివర్) పొట్టకి నీరు చేరుతుంది.

గుండె పెరిగినప్పుడు, మూత్ర పిండాలు దెబ్బతిన్నప్పుడు పొట్టకి నీరు వస్తుంది.

కిడుపులోపల క్షయవ్యాధి, కేన్సర్, ఇతర వ్యాధులు

వచ్చినప్పుడు కడుపుకి నీరు చేరడం సహజం. లివర్, పాన్ క్రియాస్, జీర్ణకోశం, గర్భకోశం, అండాశయాలకి టి. బి; కేన్సర్ వచ్చినప్పుడు నాథారణంగా పొట్టకి నీరు చేరు తుంది.

—: అంతుపట్టని నీరు — కొన్ని 'క్లూ'లు :—

కొందరికి పొట్టకి నీరు చేడంతోపాటు కాళ్ళకి, ముఖానికి, శరీరం అంతటికీ కొద్దో గొప్పో నీరు వస్తుంది ఈ పరిస్థితిబట్టి 'నెఫ్రైటెక్ సిండ్రోమ్' అనుకోవచ్చు.

ముందుగా కాళ్ళకి నీరు కనిపించి, ఆ తరువాత పొట్టకి నీరు చేరడం అంటే గుండె పెరగడంవల్ల అని అనుమానించ వచ్చు.

పొట్ట బానలాగా తయారై పొట్టకి విపరీతంగా నీరు చేరి కొద్దిపాటిగా నీరు కాళ్ళకి వుంటే 'సిక్రోసిస్ లిజర్' అను కోవచ్చు.

పొట్టకి నీరు చేరడమే కాకుండా పచ్చకామెర్లు (జాండిస్) కూడా వుంటే పోర్టల్ వేయిన్ అబ్స్ట్రక్షన్ అను కోవచ్చు. పోర్టల్ వేయిన్ అబ్స్ట్రక్షన్ లో రక్తంలో ప్రోటీను శాతం బాగా తక్కువగా వుంటుంది.

—: ఏది? ఏలా? :—

సిక్రోసిస్ :- సిక్రోసిస్ లివర్ (లివర్ టిస్యూ పూర్తిగా పాడై కుదించుకుపోవడం) ఉన్న వ్యక్తి అంతకు ముందు మద్యం అతిగా నేవించడం ఉండవచ్చు లేదా అంతకు

ముందు వద్దే నా ఇన్ ఛేక్స్ ను వచ్చి కాలేయం (లివర్) బాగా వ్యాధిగ్రస్తం కావడం వుంటుంది. కొందరితో అంతకు ముందు రక్తం వాంతి అవడం, విరోచనంలో నల్లగా రక్తం పోవడం, కామెర్లు రావడం ఉంటాయి.

సిర్రోసిస్ పరిస్థితి ఉన్నవారి బుగ్గలు ఎరువుగా వుంటాయి. బొడ్డు దగ్గర రక్తనాళాలు (సిరలు) ఉబ్బి స్పష్టంగా కనబడతాయి. వికారం, ఆకలి లేకపోవడం వుంటాయి. కొందరిలో మొదట్లో లివర్, స్ప్లైన్ పెరిగి కనబడతాయి. సిర్రోసిస్ లివర్ లో కొందరికి పచ్చకామెర్లు ఉంటాయి.

మూత్రపిండాలు వ్యాధి :- మూత్రపిండాలు వ్యాధి వల్ల పొట్టకి నీరు చేరుటమేకాకుండా, ముఖానికి, కాళ్ళకి నీరు చేరుతుంది. మూత్రంలో ఆల్బుమిన్ కనబడుతుంది. మైక్రోస్కోప్ తో పరీక్ష చేస్తే ఎపిథీలియల్ కాన్స్ ఉంటాయి.

గుండెజబ్బు :- గుండె పెరిగినప్పుడు నీరలన్నీ ఉబ్బు తాయి. మొదదగ్గర రక్తనాళాలు ఉబ్బి కనబడతాయి. కాలేయం ఉబ్బుతుంది. గుండె పెరిగినప్పుడు ముందు కాళ్ళకి, ఒంటికి నీరు కనబడి ఆ తరువాత పొట్టకి నీరు కనబడుతుంది. గుండె పెరగగా పొట్టకి నీరు చేరిన పరిస్థితిలో వ్యక్తి ఆయాసపడటం వుంటుంది.

—: పొట్టలో నీళ్ళా? పాలా? —:

‘ఫైలస్ ఎస్టెటిన్’ లో పొట్టలో చేరిన నీరు పాలలాగా కనబడుతుంది. నీరు పాలలాగా కనబడటానికి కడుపులో పున్న ప్రధాన ఎంఫాటిక్ నాళానికి అడ్డంకి ఏర్పడటం లేదా కేస్స్ కణాలు చేరడం కారణం. బోదకాలు పున్న వారిలో కూడా బోద వ్యాధివల్ల పొట్టలో ఫైల్ చేరి నీరు పాలలాగా కనబడుతుంది.

—: నీరా? గాలా? —:

కొందరికి పొట్ట ఉబ్బుగా ఉంటుంది. అలా ఉబ్బుగా కనబడటానికి నీరు చేరడమూ, గాలి పట్టడమూ అని అనుమానం వస్తుంది. జీర్ణకోశం ప్రేగులో గాలి దూరి పొట్ట ఉబ్బుగా కనబడుతున్నప్పుడు గాలితో నిండిన ప్రేగులు కదలిక గనునించవచ్చు. పరిశుచ్చేస్తే పూయిడ్ థిల్ కనబడదు. నీరు పున్నప్పుడు పొట్టమీద ప్రేళ్ళు పెట్టి కొటితే గట్టిగా అనిపిస్తుంది. గాలి చేరి పొట్ట ఉబ్బుగా తయారైతే ప్రేలుపెట్టి కొటితే చొల్లశబ్దం వస్తుంది.

ఒపేరియన్ సిస్ట్ :- కొందరిలో ఒపేరియన్ సిస్ట్ తయారై కడుపు అంతా నీటి సంచితో నిండిపోతుంది. అటువంటప్పుడు పొట్టలో నీరా, ఒపేరియన్ సిస్ట్ అని తేలకుండా అవుతుంది. ఇటువంటప్పుడు జాగ్రత్తగా పంశీలిస్తే ఒపేరియన్ సిస్ట్ పైభాగం తేలుస్తుంది. మామూలుగా పొట్టకి

నీరు చేరినప్పుడు కడుపు ప్రక్కన కూడా నీరు వుండి అక్కడ కూడా ప్రేటుపెట్టి మోగిస్తే డల్ సౌండు వస్తుంది. ఒవేరియన్ సిస్ట్ అయినప్పుడు పొట్ట ప్రక్కన నీరు ఉండక డొల్లశబ్దం వస్తుంది. ఒవేరియన్ సిస్ట్ కేన్సర్ వల్ల అయితే పొట్టకి కూడా నీరు చేరుతుంది.

నీరు చేరిన మూత్రాశయం :- కొందరిలో మూత్రం పూర్తిగా అవకుండా మూత్రంతో మూత్రాశయం పెద్దదిగా అవుతుంది. చాలామంది మూత్రం అవుతుందనుకుంటారు గాని వారికి పూర్తిగా అవడం వుండదు. ఇటువంటి వారికి రబ్బరు ట్యూబు మూత్రనాళము ద్వారా వేస్తే మూత్రం మొత్తం బయటకు వస్తుంది. కొందరికి ఆపరేషను చేసి మూత్రం బయటకు వచ్చేటట్లు గొట్టము పెట్టవలసి వుంటుంది.

గర్భిణి :- గర్భిణి స్త్రీకి గర్భంలో బిడ్డకంటే ఉమ్మనీరు అధికంగా చేరి పొట్టకి నీరు చేరినట్లు అనిపిస్తుంది.

సూలకాయం :- సూలకాయం ఎక్కువ పున్నప్పుడు కూడా అది నీరా, క్రొవ్వా అనే అనుమానం కలుగుతుంది.

పొట్టకి నీరు చేరిందని భావించినప్పుడు తక్కిన పరిస్థితులని కూడా దృష్టిలో వుంచుకోవాలి. అప్పుడే అంతు పట్టని “నీరు” అంతు తేలుతుంది.



9. ఏ నొప్పి తెలియని కడుపు నొప్పి !

కొందరికి అకస్మాత్తుగా కడుపు నొప్పి వచ్చి అయోమయంలో పడేస్తుంది. గాస్ట్రిక్ నొప్పి, గ్యాస్ వల్ల వచ్చిన నొప్పి, ఎపిండిసైటిస్, ఎమిబియాసిస్ ఇలా అర్థం కాకుండా ఉంటుంది కడుపులో ప్రేగులు, పాన్ క్రీయాన్, పసరుత్తి, మూత్రపిండాలు, మూత్రవాహికలు ఎపిండిక్స్ ఓవరీస్, ట్యూబులు, గర్భాశయం, మూత్రాశయం ఇలా ముఖ్యమైన వెన్నెపున్నాయి. వాటికి వ్యాధి వచ్చినప్పుడు కడుపులో అకస్మాత్తుగా నొప్పి రావడము సహజం. ఏ నొప్పి ఎందువల్లో చేనివల్లో తెలుసుకోవాలి.

—: వ్యాధి ఒకచోట నొప్పి మరొకచోట :—

కడుపులో వచ్చే ప్రతి నొప్పికీ కడుపులోనే కారణమై ఉండవలసరం లేదు. ఉదాహరణకి గుండెపోటు కడుపు నొప్పిగా పై కడుపులో అనిపించవచ్చు. ఇటువంటి నొప్పిని 'రిఫెర్డ్ పెయిన్' అంటారు.

పోటుపై చర్మంమీద వచ్చే "హెర్పిస్ జోస్టర్" వంటి వ్యాధులు కూడా కడుపులో నొప్పిలాగా భ్రాంతి కలిగించవచ్చు.

న్యూమోనియా, ప్లూరస్, వెన్నుపూస వ్యాధులు వల్ల కూడా కడుపులో నొప్పి అనిపించవచ్చు.

అకస్మాత్తుగా వచ్చే ఎపిండిసైటిస్ [24 గంటల

నొప్పి] మొదట బొడ్డు చుట్టూతా గాని, పై కడుపులోగాని అనిపించవచ్చు. ఆ సమయంలో రోగిని నీకు నొప్పి ఎక్కడ అని అడిగితే పై కడుపులోనో, బొడ్డు దగ్గరో చూపిస్తాడు గాని ఎపెండిక్స్ ఉన్నచోట చూపించడు. కొన్ని గంటల వరకు ఆ నొప్పి ఎపెండిక్స్ వుంటే కుడి డొక్కలో సెటిల్ అవదు. అటువంటప్పుడు ఈ నొప్పి ఇంటస్టయినల్ కాలిక్ పెయినా, యురెటర్ కాలిక్ పెయినా, ఎమిబియాసిస్సా, గ్యాస్ట్రిక్ పెయినా, పెర్ ఫోరేషనా అనేది తేలకుండా అవుతుంది.

—: చోటుబట్టి పోటు :—

చాలావరకు నొప్పి వచ్చినా చోటుబట్టి కడుపునొప్పి వదై నదీ తెలుసుకోవచ్చు.

పై కడుపులో నొప్పివస్తే జీర్ణాశయంలో వుండు (పెప్టిక్ అల్సర్), పసరుతిత్తి వావు, పాన్క్రియాస్ నొప్పి కావచ్చు. కాస్త ఇటూ అటూ అయితే— కాలేయం, పసరుతిత్తి, స్ప్లీన్, పెద్దప్రేగు నొప్పి కావచ్చు.

కుడి డొక్కలో నొప్పి ఎపెండిక్స్, జీర్ణకోశం ప్రేగు మూత్రవాహినిల నొప్పి వదై నా కావచ్చు. పొత్తికడుపు దగ్గర నొప్పి అయితే మూత్ర వాహికలు, మూత్రకోశం, జీర్ణకోశం ప్రేగు, గర్భాశయం, ఓవరీస్, అండవాహికలకి సంబంధించిన నొప్పి కావచ్చు.

కొందరికి కడుపు నొప్పి వీవు నొప్పిగా తెలుస్తుంది.

ముఖ్యంగా మూత్రవాహికలో రాళ్ళు అంటే మూత్ర పిండాలు, పాన్ క్రియాస్ వ్యాధిగ్రస్తం అయితే ఆ నొప్పి నడుము నొప్పిగా వస్తుంది.

∴ నొప్పి నేచర్ బట్టి వ్యాధిని పసిగట్టడం :-

గాస్ట్రిక్ అల్సర్ నొప్పి మంటగా ఉంటుంది. మెలి పెట్టే విధంగా ఉండే నొప్పి పడరుతిత్తి, జీర్ణకోశం ప్రేగులు, మూత్రవాహికల స్పాజమ్ వల్ల అవుతుంది. జీర్ణకోశానికి సంబంధించిన స్పాజమ్ కొద్దినేవు వుండటం, పోషటం, మళ్ళీ కనబడటం వుంటుంది. యాంటిస్పాజమాటిక్ ఇంజక్షనుగాని బిళ్ళలు గాని ఇస్తే నొప్పి వెంటనే తగ్గిపోతుంది.

స్పాజమ్ పెయిన్ కొద్దినేవే వుండి తగ్గిపోవడమనేది మూత్రవాహికల స్పాజమ్ అవుతుంది. ఎక్కువనేవు (గంటల తరబడి) వుండే కడుపునొప్పి సాధారణంగా పొట్ట లోపల ప్రేగువాపు, ప్రేగువాపుకి సంబంధించినది అవు తుంది. ప్రేగు నొప్పే కాకుండా ఇతర భాగానికి వచ్చిన ఇన్ ఫెక్షను, ఇన్ ఫ్ల మేషనువల్ల కడుపులో నొప్పి గంటలు, పూటల తరబడి వుంటుంది.

∴ నొప్పికి తిండికి లింక :-

అన్నం తినగానే నొప్పి తగ్గితే గాస్ట్రిక్ అల్సర్ అవుతుంది. అన్నం తిన్న రెండు- మూడు గంటలకి నొప్పి వస్తే డ్యుయోడనల్ అల్సర్ అవుతుంది. అన్నం తినగానే

వచ్చే కడుపునొప్పి సాధారణంగా వ్యాధికి సంబంధించడం అవదు.

బస్సు ప్రయాణం చేసినా, గతుకుల రోడ్డులో ప్రయాణం చేసినా వెంటనే తీవ్రంగా నొప్పి వస్తే పసరి తీర్తిలో గాని, మూత్రవాహికలోగాని రాయి వుండడం అవుతుంది.

∴ కడుపు నొప్పిలో కొన్నింటి ముఖ్య లక్షణాలు :-

ఎక్యూట్ ఎపెండిసైటిస్ :- దీనినే 24 గంటల జబ్బు అంటారు. శక్తి వంతమైన యాంటిబయాటిక్స్ లేని పూర్వపు రోజుల్లో ఎపెండిక్స్ కి చీము పడినప్పుడు 24 గంటల్లో ఆప రేవను చేయకపోతే అది పగిలిపోవడం, కడుపు అంతా చీము చేరడం, సెప్టెమీయా, షాక్ రావడం, ప్రాణం పోవడం వంటివి ఉండేవి. అందుకని దీనిని 24 గంటల జబ్బుగా చెప్పుకునేవారు. ఎపెండిసైటిస్ నొప్పి మొదట బొడ్డుచుట్టూతా అనిపిస్తుంది. పై కడుపులోకూడా నొప్పి అనిపిస్తుంది. తరువాత కొన్ని గంటలకి కుడివైపు డొక్కలో నొప్పి నిలకడగా వుండిపోతుంది. ఎపెండిసైటిస్ నొప్పి కాలిక్ పెయిన్ లా కూడా వుంటుంది. ఎపెండిసైటిస్ వచ్చినప్పుడు ఒకటి రెండు వాంతులు అవడం, ఆకలి అనిపించక పోవడం వుంటుంది. 10-12 గ్రీల నరకు జ్వరం వుంటుంది. ఎపెండిసైటిస్ కి సరైన చికిత్స వెంటనే జరగకపోతే కుడి డొక్కలో చీము గడ్డ తయారవుతుంది.

లుగా కనబడతాయి నాడి వేగంగా కొట్టుకొంటుంది వాంతులు అవుతాయి, వాంతి స్వల్పంగా ఉంటుంది.

టైఫాయిడ్ అల్బర్ పెర్ ఫారేవన్ :- టైఫాయిడ్ జ్వరం వచ్చి 15 రోజులైనా తగ్గకుండా ఉండేవారిలో జీర్ణకోశం ప్రేగుల్లో ఏర్పడిన టైఫాయిడ్ అల్బర్స్ పగిలి ప్రేగుకి కన్నంపడే అవకాశం వుంది. ఈ రకంగా ప్రేగుకి చిల్లుపడే పరిస్థితిని పెర్ ఫారేవను అంటారు. టైఫాయిడ్ అల్బర్స్ పెర్ ఫారేవనులో రోగి పరిస్థితి అకస్మాత్తుగా విషమిస్తుంది. నాడి వేగంగా కొట్టుకుంటుంది. జ్వరం నడచుగా తగ్గిపోయి సబ్ నార్మల్ అయిపోతుంది. కడుపులో వివరీతంగా నొప్పి వస్తుంది.

ఎక్యూట్ ఇంటెస్టయినల్ అబ్స్ట్రక్షన్ :- జీర్ణకోశం ప్రేగులు ఏ కారణం వల్లనైనా కదలిక లేకుండా ఆగిపోతే ముఖ్యంగా నాలుగు లక్షణాలు కనబడతాయి. 1. నొప్పి 2. వాంతులు 3. అసలు విరోచనం కాకపోవడం 4. కడుపు ఉబ్బరం.

ఎక్యూట్ ఇంటెస్టయినల్ అబ్స్ట్రక్షన్ లో కడుపులో కాలిక్ పెయిన్ వస్తుంది. ఈ నొప్పి 15-30 సెకండ్లుపాటు కనబడి 2-3 నిమిషాలు విరామం ఇస్తుంది. వాంతులలో మొదట తిన్న ఆహారం ఉంటుంది. తరువాత పసరువస్తుంది. అపై మలం కూడా రావచ్చు.

ఎక్యూట్ ఇంటెస్టినల్ :- ఈ పరిస్థితి చిన్న పిల్లలో

ఎక్కువ. ప్రేగు పై భాగంలో క్రిందిభాగం దూరిపోతుంది. వాంతులు అవుతాయి. విరోచనం అవదు. కాని విరోచనం అయినట్టుగా మ్యూకస్ మాటిమాటికో మలద్వారం నుంచి బయటకు వస్తుంది. మ్యూకస్ తో పాటు రక్తము కూడా ఉంటుంది.

రప్పర్ ఎక్టోపిక్ జెస్టేషన్ :- కొందరికి గర్భాశయంలో కాకుండా అండవాహికలు ట్యూబుల్లో గర్భం వస్తుంది. ఇలా ట్యూబుల్లో గర్భం వచ్చినప్పుడు అది పగిలిపోయి తీవ్రమైన కడుపునొప్పి వస్తుంది. ఈ నొప్పి పొత్తికడుపులో వస్తుంది. నెల నెలా బహిష్టు వచ్చే (స్ట్రీ) బహిష్టు రాకుండా ఆగిపోయి ఆ తరువాత కొన్ని వారాలకి ఇలా నొప్పివస్తే ఎక్టోపిక్ జెస్టేషన్ రప్పర్ గా భావించవచ్చు. దీనివల్ల వాంతులు ఉంటాయి. ఆ (స్ట్రీ) పరిస్థితి చాలా ఆందోళనగా కనబడుతుంది. ఆయాసం ఉంటుంది. నాడి చాలా వేగంగా కొట్టుకుంటుంది. మాక్ లక్షణాలు ఉంటాయి.

అకస్మాత్తుగా కడుపు నొప్పి వచ్చినప్పుడు పై విషయాలని దృష్టిలో పెట్టుకొని పరీక్షిస్తే కడుపునొప్పికి కారణం అంతుపట్టతుంది. ఎక్సరే తీస్తే, అల్ట్రాసౌండు స్కానింగు చేస్తే కొంతవరకు అకస్మాత్తుగా వచ్చిన కడుపు నొప్పికి కారణం తెలుస్తుంది.



10. వక్షోజాలలో గడ్డలు ఏమై ఉంటాయి ?

చాలామంది స్త్రీలకి వక్షోజాలలో గడ్డలు తయారవుతాయి. ఆ గడ్డలని చూసి కేన్సర్ అని భయపడతారు కూడా. ఆ గడ్డలు పెద్ద పజిల్ కూడా.

వక్షోజాలో వచ్చే ప్రవృత్తి గడ్డ కేన్సర్ కాదు. అది చీముగడ్డ కావచ్చు. ఫైబ్రోఎడినోమా కావచ్చు.

ఎక్యూట్ మాస్టయిటిస్ :- బిడ్డకి పాలు ఇస్తున్న రోజుల్లో వక్షోజాలు గడ్డలుగా తయారవడం మామూలు. అలా తయారైన గడ్డలు బాగా నొప్పిగా ఉంటాయి. ముట్టుకుంటే ఎంతో సలపరంగా వుంటాయి. ఈ గడ్డలు కేన్సర్ గడ్డలు కావు. యాంటిబయోటిక్స్ వాడితే తగ్గిపోతాయి.

క్రానిక్ యాబ్సెస్ :- కొందరికి చీము గడ్డలు అకస్మాత్తుగా తయారవుతాయి. అలా అనుకోకుండా తయారయ్యే చీముగడ్డలు చాలా సలపరం కలిగిస్తాయి. గడ్డలు పైన చర్మం నీటితో ఉబ్బుతుంది. గడ్డని నొక్కితే మెత్తగా అనిపిస్తుంది. కొందరిలో గడ్డలు అకస్మాత్తుగా కాకుండా నిదానంగా వచ్చి క్రానిక్ అవుతాయి. ఈ గడ్డలు చీము గడ్డలు కావచ్చు లేదా టి. బి. గడ్డలు కావచ్చు. ఈ గడ్డగట్టిగా వుంటుంది. చనుమొసల నుంచి చీము వస్తుంది.

ఫైబ్రో ఎడినోసిస్ :- ఈ గడ్డలు బహిష్టు సమయంలో పెద్దవి అవుతాయి. అంతకుముందు ఉన్నప్పటికీ

స్త్రీలు వాటిగురించి పట్టించుకోరు. బహిష్టు స్రావం రోజు దగ్గర పడుతుందన్న వారం- పదిరోజులప్పుడు వక్షోజాలు బరువెక్కడం, సలపరం అనిపించడం, పరిమాణం పెరగడం వుంటాయి. సాధారణంగా ఈ పరిస్థితి రెండు వక్షోజాలలో వుంటుంది. ఫైబ్రో ఎడినోసిస్ కి సంబంధించిన గడ్డలు ఒకటికి మించి ఎక్కువ వుంటాయి. పట్టుకుంటే చిన్న చిన్న గడ్డలు లాగా వుంటాయి. వక్షోజాలలో గడ్డలు పెరిగి సలపరం కలిగినప్పుడు చంకల్లోని లింఫ్ గాండ్లు కూడా కొన్ని పెద్దవి అవుతాయి. బహిష్టుకి ముందు పెద్దవి అయ్యే ఈ పరిస్థితిని ప్రొజెస్టిరోన్ హార్మోను బిళ్ళలు ఇవ్వడం ద్వారా కంట్రోలు చేయవచ్చు.

ఫైబ్రో ఎడినోమా :- ఫైబ్రో ఎడినోమాకి వక్షోజపు గడ్డలు గట్టిగా వుంటాయి. ఈ గడ్డలు గట్టిగా స్పష్టంగా వుంటాయి. చేతితో పట్టుకుని కదిపితే ఇటూ, అటూ తేలికగా కదులుతాయి. ఈ గడ్డలు చర్మానికిగాని, కండరాలకిగాని అంటుకుని పోవడం వుండదు. ఇందులో చంకల్లో వుండే లింఫ్ గాండ్లు ఉబ్బడం ఉండదు.

కేస్ నర్ గడ్డలు :- వక్షోజాలలో వచ్చే కేస్ నర్ గడ్డలు నొప్పి వుండవు. ఈ గడ్డలు రాళ్ళులాగా గట్టిగా అని పిస్తాయి. ఇవి గుండ్రంగా వుండకుండా వంకర టింకరగా ఉంటాయి.

వక్షోజాలలో కేస్ నర్ గడ్డలు ఉన్నప్పుడు వాటిస్థితి

బట్టి నాలుగు దశలుగా వర్గీకరించడమైంది. మొదటి దశ లోని గడ్డల విషయంలో కేస్నర్ కేవలం ఆ గడ్డల వరకే పరిమితం అవుతుంది. రెండవ దశకి చేరిన గడ్డలు ఛాతీ కండ రాలకి అంటుకుని పోతాయి. అవి తేలికగా ఇటు, అటు కదలవు. ఈ గడ్డలకి సంబంధించిన కేస్నర్ వ్యాధి చంకల లోని లింఫ్ గ్లాండులకికూడా వ్యాప్తిస్తుంది. అయితే ఆ గడ్డలు వేటికవి తేలికగా ఇటు-అటు కదులుతాయి. మూడవ దశకి చేరిన గడ్డలు పూర్తిగా ఛాతీ కండరాలకి అంటుకుపోవడమే కాకుండా వక్షోజాలకి సంబంధించిన చర్మంకూడా ఆ గడ్డలకి అంటుకు పోతుంది. ఆ గడ్డలమీద చర్మం వాటికి అంటుకు పోయి కదలకుండా అవుతుంది. నాలుగవ దశకి చెందిన కేస్నరు గడ్డలు పూర్తిగా కదలకుండా అవడమే కాకుండా చనుమొనలు కూడా లోపలికి గుంజబడతాయి. చంకల్లోని గడ్డలు కూడా పెద్దవి అవడమే కాకుండా ఒకటి కొకటి బిగుసుకుని పోతాయి. కాలర్ బోన్ పైన ఉన్న లింఫ్ గ్లాండ్లు కూడా బిగుసుకుంటాయి. శరీరంలోని ఇతర భాగాలకికూడా ఈ వ్యాధి వ్యాప్తిస్తుంది.

పై విధంగా వక్షోజాలలో వచ్చిన గడ్డలని కేస్నర్ గడ్డలు అయినదీ కానిదీ నిర్ధారణ చేసుకోవచ్చు. బయోప్సీ తీసికూడా ఆ గడ్డలు ఏ గడ్డలైనవి నిర్ధారణ చేసుకోవచ్చు.

11. మూర్ఖవాది పిట్టా ? మనోవాది పిట్టా ?

కొందరికి పంపులు (ఫిట్సు) వచ్చి ఒళ్ళంతా బిగదీసుకు పోతుంది. మెదడు సరాలలో జబ్బు ఉండటంవల్ల మూర్ఖ వ్యాధి (ఎపిలెప్సీ) ఫిట్సు వస్తాయి. మానసికంగా బాధ ఉంటేకూడా ఫిట్సు వస్తాయి. వీటిని హిస్టీరికల్ ఫిట్సు అంటారు. మామూలు వాళ్ళకి ఈ రెండూ చూడటానికి ఒకటే విధంగా అనిపిస్తాయి. ఒక్కొక్కసారి డాక్టరునికూడా డైలమాలో పడేస్తాయి.

∴ మూర్ఖవాది ఫిట్సు :-

మూర్ఖవాది [ఎపిలెప్సీ] ఫిట్సు సాధారణంగా ఒక నియమిత వ్యవధిలో వస్తాయి. కొందరికి ప్రతీవారం వస్తే, కొందరికి నెలకి ఒకసారి, మరికొందరికి ఆరు నెలలకి ఒకసారి వస్తాయి.

ఎపిలెప్సీ ఫిట్సు వచ్చినప్పుడు స్పృహ పూర్తిగా పోతుంది. చుట్టూ ఎవరున్నదీ, ఏమున్నదీ తెలియదు. అకస్మాత్తుగా ఫిట్సువచ్చి రోడ్డు మధ్యలో పడిపోవచ్చు, వంటచేస్తూ ఫిట్సువచ్చి పొయ్యిలో పడిపోవచ్చు. ఈత ఈదుతూ ఫిట్సువచ్చి నీటిలో మునిగిపోవచ్చు. మంచంమీద పడుకున్నవాడు ఫిట్సువచ్చి తన్నుకుని క్రిందపడిపోతాడు. కాలు, చెయ్యి విరగగొట్టుకోవచ్చు.

ఎపిలెప్సీ ఫిట్సు వచ్చినప్పుడు సాధారణంగా బట్టల్లోనే మూత్రం పోసుకోవడం ఉంటుంది. ఎపిలెప్సీ ఫిట్సు రావడానికి మొదడులోని వ్యాధి కారణంగాని మానసిక ఆందోళన, బాధ కారణంకాదు. ఎపిలెప్సీ ఫిట్సు ఎక్కడైనా రావచ్చు. జనం ఉన్నచోటే రావాలని లేదు.

ఎపిలెప్సీ ఫిట్సు వచ్చినవాళ్ళు సాధారణంగా నాలిక కరుచుకుంటారు. నోటివెంట చొంగ వస్తుంది. ఫిట్సు రాగానే కంటిగుడ్లు బొంగరంలాగా గిరగిర తిరుగుతాయి. కాలు, చెయ్యి, తల కంట్లోలు లేకుండా ఎగరేయడము ఉంటుంది.

ఎపిలెప్సీ ఫిట్సు సాధారణంగా కొద్దినిమిషాలు ఉండి తరువాత నిద్రలోకి జారుకోవడం, నిదానంగా స్పృహలోకి రావడం ఉంటుంది.

—: హిస్టీరికల్ ఫిట్సు :—

హిస్టీరికల్ ఫిట్సు సాధారణంగా ఒక ప్రయోజనాన్ని ఆశించివస్తాయి. మనస్సులో ఏదైనా బాధ ఉంటే ఫిట్సు రూపంలో వ్యక్తమవుతాయి. భర్తగాని, తనవాళ్ళుగాని తాను ఆశించినంత ఆదరణ, ప్రేమ చూపడం లేదనుకుంటే వారి దృష్టిని, సానుభూతిని తనవైపు మళ్ళించుకోవడం కోసం ఫిట్సు రూపంలో వ్యక్తమవుతాయి.

హిస్టీరికల్ ఫిట్సుకి ఒక నియమిత వ్యవధి వుండదు. ఎప్పుడు పడితే అప్పుడు వస్తాయి. నెలల తరబడి ఫిట్సు

రాకపోవచ్చు. ఒక్కొక్కసారి ప్రతిరోజు ప్రతి పూటా రావచ్చు.

హిస్టోరికల్ ఫిట్సు వచ్చినవారు తమ బట్టలో మూత్ర విసర్జన చేయరు.

జనం ఉన్నచోటే, తనవాళ్ళు ఉన్నచోటే హిస్టోరికల్ ఫిట్సు వస్తాయి. రోడ్డుమధ్యలో పిట్టువచ్చి పడిపోవడం పొయ్యిలో, నీటిలో పడిపోవడం వుండదు. క్రిందపడి దెబ్బలు తగిలించుకోవడం అసలే వుండదు. ఫిట్సువచ్చి మంచం మీదినుంచి పడిపోయినట్లు, ప్రవర్తించినా దెబ్బ తగలకుండా జాగ్రత్తపడి పడటం వుంటుంది.

నాలిక కరుచుకోవడం, కంటిగుడ్లు బొంగరంలాగా గిరగిర తిరగటం ఉండదు. హిస్టోరికల్ ఫిట్సువస్తే కొందరిలో గంటల తరబడి వుంటాయి. గంటల తరబడి స్పృహలేనట్లు బిగదీసుకుని పడి ఉంటారు. వీరికి నోటివెంట నురగరాదు. ఎపిలెప్సీ పిట్టు వచ్చిన తరువాత పూర్తిస్పృహ రావడానికి సమయం పట్టితే హిస్టోరికల్ పిట్టు వచ్చినవాళ్ళు పిట్టు అయి పోగానే వెంటనే మెలకువలోకి వచ్చేస్తారు.

—: తెలివిగా హిస్టోరికల్ ఫిట్సు :—

ఎపిలెప్సీకి, హిస్టోరికల్ పిట్సుకి తేడా తెలుసుకున్న హిస్టోరికల్ వర్సనాలిటీ న్యక్తులు తమకి పిట్సు వచ్చినప్పుడు నోటినుంచి నురగ తెప్పిస్తారు. ఒక్కొక్కసారి కావాలని చిన్న చిన్న దెబ్బలు తగిలించుకుంటారు. కంటిగుడ్లు పైకి

పోనిచ్చి తీక్షణంగా చూస్తారు. కాని ఎపిలెప్సీలోలాగా కంటి గుడ్లు గిరగిర తిరగవు.

హిస్టేరికల్ పిట్సుకీ, ఎపిలెప్సీకీ తేడా లేనట్లు కనబడినా వాటి తేడాని తెలుసుకోవచ్చు. దూదిని నన్నగా చుట్టి నల్లగుడ్డుమీద పెట్టితే హిస్టేరికల్ పిట్సువాళ్ళు కంటి రెప్పలు ఒక్కసారిగా మూస్తారు. ఎపిలెప్సీ పిట్సు అయిన వాళ్ళు కంటిరెప్ప కదల్చడం ఉండదు. పాదంకింద సూదైన దానితో గీస్తే ఎపిలెప్సీ పిట్సులో బొటనప్రేలు పైకి ముడుచుకుంటుంది. హిస్టేరికల్ పిట్సు మామూలుగానే ఉంటుంది.



12. రక్తం పడటం కడుపులో నుంచా ?

అంగ్నో నుంచా ?

కొందరు రక్తం వాంతి చేసుకుంటారు. మరి కొందరికి దగ్గితే రక్తం పడుతుంది. ఒక్కొక్కసారి ఈ రక్తం ఎక్కడినుంచి వచ్చిందో అంతా పట్టకుండా ఉంటుంది. సాధారణంగా నోట్లనుంచి రక్తం పడటం ఉంటే నోరుని పరీక్షచేస్తే పళ్ళు, చిగుళ్ళు గొంతునుంచి రక్తం రావడము తెలుస్తుంది.

శ్వాస కోశాలనుంచి రక్తం వచ్చే సందర్భాలలో

కొద్దో గొప్పో దగ్గు ఉండకపోదు జాగ్రత్తగా అడిగి తెలుసుకుంటే రక్తం పడటానికి ముందు కొద్దిగా దగ్గు వచ్చిందని చెబుతారు. అయితే దగ్గిన తరువాతే అది వచ్చిందని గమనించరు.

—: దగ్గితే పడే రక్తం :—

దగ్గితే పడిన రక్తం ఎర్రగా ఉంటుంది. ఆ రక్తంలో కొంత కళ్ళె, తెమడ కలిసి వుండవచ్చు. దగ్గడం ద్వారా రక్తం పడేవారికి అంతకు ముందు వారికి టి. బి, బ్రోంకై ఎక్జేసిస్ వ్యాధి వుండటం సహజం. బ్రోంఖయిటిస్ ఉన్న వారికి కూడా రక్తం పడుతుంది. కేస్స్ ర్ వున్నవారిలో కూడా దగ్గితే రక్తం పడుతుంది దగ్గితే రక్తం పడినవారి విరోచనం పరీక్షచేస్తే మామూలు రంగులోనే వుంటుంది. దగ్గితే రక్తం పడటం ఒకేసారి కాకుండా చాలాసార్లు, చాలా రోజులు పాటుకూడా వుంటుంది.

—: వాంతిలో రక్తం :—

కొందరికి వాంతి ద్వారా రక్తం పడుతుంది. పీరిలో రక్తం ఎర్రగాకాకుండా ఊదారంగులో ఉంటుంది. వాంతిలో రక్తం పడినప్పుడు అందులో కల్లెగాని, తెమడగాని, జిగురుగాని వుండదు. వాంతిలో పడే రక్తంలో అన్నము కలిసి వుండవచ్చు.

వాంతిద్వారా రక్తం పడేవారికి అంతకు ముందువారికి

కడుపులో మంట, నొప్పి వుండవచ్చు. గాస్ట్రిక్ అల్సర్ లేదా గాస్ట్రియిటిస్ వున్నట్లు తెలిసి వుంటుంది. కొందరికి గాస్ట్రిక్ కేన్సర్ వుంటుంది.

వాంటిద్వారా రక్తం పడినవారిని ప్రశ్నిస్తే వారి విరోచనం స్లగ్గా వుంటుంది. వాంటిద్వారా రక్తం పడటం రోజులు తరబడి వుండదు.

నోటిద్వారా రక్తము పడుతున్నప్పుడు వ్యక్తిని పూరిగా పరీక్ష చేయడం, ఆరోగ్య పరిస్థితిని అడిగి తెలుసుకోవడం, ఎక్స్రే పరీక్ష, ఎండోస్కోపీ పరీక్ష చేస్తే రక్తం ఎక్కడనుంచి పడుతున్నదీ తెలుతుంది.



13. తలనొప్పిలో ఏ రకం తలనొప్పి?

తలనొప్పి ఏమైనదీ ప్రేలక తికమక పడటం సహజం. తలనొప్పికి ప్రధానంగా నాలుగు కారణాలు.

1. మాససిక కారణాలు
2. మెదడులోపల కంతులు ఏర్పడటం
3. యురీమియా, డయబిటీస్ వంటి కారణాలు
4. మైగ్రేన్, టెన్షన్ తలనొప్పులు, ఇతర శారీరక బాధలవల్ల కలిగే తలనొప్పులు.

ఘానసికంగా తలనొప్పి ఉందని బాధపడే వ్యక్తి

రోజులు, వారాల తరబడి తలనొప్పితో బాధపడతాడు ఒక పెద్దగుడ్డ తీసుకుని తలచుట్టూ గట్టిగా బిగించి కట్టుకుంటాడు. ఇలా కట్టుకోవడానికి నొప్పికంటే ప్రెషర్ (ఒత్తిడి) కారణం. డిప్రెషన్, ఆందోళన, ఆవేశం వల్ల వచ్చే తలనొప్పలు మామూలుగా వాడే తలనొప్పి విశ్వలతో తగ్గవు.

ఉదయం లేస్తూనే తలనొప్పి అనిపించి, రెండు చేతులతో తల పట్టుకుని కూర్చోగా వాంతి అయిపోయి ఆ రోజుకి తగ్గిపోయే నొప్పి సాధారణంగా మెదడులోపల ప్రెషరువల్ల అవుతుంది.

మెదడు లోపల ప్రెషరు అనిపించే వ్యక్తి తలనొప్పి వున్న సమయంలో చాలా తక్కువగా మాట్లాడతాడు. ఎక్కువ మాట్లాడితే తలనొప్పి కూడా ఎక్కువ అనిపిస్తుంది.

∴ ప్రతీ తలనొప్పి ప్రమాదకరమైంది కాదు :-

మెదడులో ప్రెషరు, కంటివల్ల కొందరిలో తలనొప్పి రావడం వుంటే మరికొందరిలో జ్వరంవల్ల, అతిగా మద్యం నేవించడంవల్ల తలనొప్పి కలుగుతుంది. ముఖ్యంగా మద్యం మైకం వదిలే సమయంలో (హంగ్ ఓవర్ లో) తలనొప్పి అనిపిస్తుంది.

తలకి దెబ్బ తగలడం, వడదెబ్బ తగలడం, మెదడుకి రక్తం సరఫగా తగ్గడంవంటి పరిస్థితుల్లో కూడా తలనొప్పి తీవ్రంగా వుంటుంది.

∴ మైగ్రేన్ తలనొప్పిని తెలుసుకోవడమెలా ? :-

మైగ్రేన్ తలనొప్పి సాధారణంగా వంశ పారం పర్యంగా వస్తుంది. తలకి ఒకవైపు నొప్పి అనిపిస్తుంది. ఎండ చూచినకొద్దీ నొప్పి ఎక్కువ అవుతుంది. తలనొప్పి వచ్చే ముందు కంటిముందు రింగులు రింగులు లాగానో, మరో లాగానో కనబడతాయి. తలనొప్పి రావడానికి 10-15 నిమిషాలు ఇటువంటి చికాకు పరిస్థితి ఉండవచ్చు. ఆ తరువాత ఒక చెంపన నొప్పి మొదలవుతుంది. నిదానంగా రెండవ వైపుకి కూడా నొప్పి అనిపించవచ్చు. ఈ నొప్పి చాలా తీవ్రంగా వుంటుంది నొప్పి ఎక్కువైన తరువాత వాంఠి అవవచ్చు. కొందరు ఈ నొప్పికి తట్టుకోలేక స్పృహ తప్పి పడిపోతారు. మైగ్రేన్ తలనొప్పి 4 నుంచి 43 గంటల పాటు వుంటుంది.

∴ కళ్ళజోడుతో తలనొప్పి పోవచ్చు ! :-

కొందరికి కళ్ళకి సంబంధించిన దోషంఉండి తలనొప్పి వస్తుంది. వీరికి కళ్ళు పరీక్ష చేసి కళ్ళజోడు పెట్టితే తలనొప్పి తగ్గిపోతుంది. గ్లాకోమా అనే కళ్ళవ్యాధి వల్ల కూడా తలనొప్పి వస్తుంది.

మెడ దగ్గర కండరాలు, లిగమెంట్లు బిగదీసుకోవడం వల్ల కూడా తలనొప్పి వస్తుంది. సైన్సుసైటిస్ వల్ల కూడా తలనొప్పి వస్తుంది.

—: తలనొప్పిలో తేడాలు :—

తలనొప్పి రావడానికి ఎన్నో కారణాలు. మానసిక ఆందోళన, ఒత్తిడి, మానసిక వ్యాధుల వల్ల తలనొప్పి రావడం ఉంటే, మెదడు వ్యాధులు, మెదడులో కంతులవల్ల తలనొప్పి వస్తుంది. రక్తనాళాల వ్యాకోచ సంకోచనాలవల్ల తలనొప్పివస్తే, విషజ్వరాలు, యుకీబియా, డయబిటిస్ వంటి పరిస్థితుల్లో తలనొప్పి వస్తుంది.

—: ఏ తలనొప్పో తేల్చుకోవడమెలా? :—

తలనొప్పి ఎలా ప్రారంభమవుతున్నదీ, ఎంతసేపు ఉంటున్నదీ, నొప్పి ఏ రకంగా వున్నదీ, ఏ చోట ఎక్కువ అనిపిస్తున్నదీ, వదలకుండా వుంటున్నదా, వచ్చీ పోతూ ఉందా, తలనొప్పి ఎప్పుడు ఎలా ఎక్కువ అవుతున్నదీ, వంశంలో ఇంకెవ్వరికైనా ఉన్నదా అనే అంశాలని దృష్టిలో ఉంచుకుని పరిశీలించడం అవసరం.

తలనొప్పి సంగతి అంతుపట్టనప్పుడు తక్కిన సాధారణ పరీక్షలతోపాటు సి. టి స్కానింగ్, యం. ఆర్. ఐ. పరీక్షలు, రక్త పరీక్షలు జరపాలి.



14. నోటి దుర్వాసన ఎక్కడనుంచి ?

కొందరు మాట్లాడితే చాలు నోరు వాసన వేస్తుంది. పళ్ళు చూస్తే బాగానే ఉంటాయి. పాచి కనబడదు చిగుళ్ళు కూడా వాచి వుండవు. నోట్లో ఎక్కడా వుండు కనబడదు. అయినా నోరు తెరిస్తే చాలు దుర్వాసన.

అది అలా వుండగా ఎంత పరీక్ష చేసినా, ఎక్కడ చూసినా ఏదీ కనబడదు అయినా తమ నోరు వాసన వేస్తోందని బాధపడిపోతూ ఉంటారు మరికొందరు. వాళ్ళకి ఎదుటి వాళ్ళముందు నోరు తెరవాలంటేనే భయం. ఎదుటి వాళ్ళు తమ గురించి చెడుగా అనుకుంటారేమోనని ఇన్ ఫీరియారిటీ కాంప్లెక్సుతో కృంగిపోతూ వుంటారు. చివరికి ప్రేమియురాలు ముందుకూడా నోరు విప్పడానికి భయపడతారు. ముద్దు పెట్టడానికి నణికిపోతారు. తమలో తామే కుళ్ళిపోతూ ఉంటారు. “మీ నోరు వాసన వేయడంలేదు. ఎందుకలా నోటికి గుడ్డ అడ్డం” అని అంటే “ఎందుకులేదూ, నాకు తెలుస్తోంది కదా, నోరు ఎంతో వాసనగా వుంది.” అంటారు. చివరికి నోటి దుర్వాసన అంతుపట్టని విషయంగా మారుతుంది.

∴ నోటి దుర్వాసన — కారణాలు ∴

అశుభ్రమైన నోరు, పళ్ళు సందున చిక్కుకుని చీకి పోయిన ఆహారం, చీము పట్టిన చిగుళ్ళు, పిప్పిపళ్ళు నోటి దుర్వాసనకి ప్రధాన కారణాలు.

గొంతులో టాన్నిల్స్ చీముపట్టినా, ఇతర గొంతు వ్యాధుల వల్ల కూడా నోటి దుర్వాసన కలుగుతుంది.

కొందరికి నోరు, గొంతు ఆరోగ్యంగానే వుంటాయి.

కాని వారు మాట్లాడుతూ వుంటే ఎదుటివాళ్ళు ముఖం ప్రక్కకి త్రిప్పుకు తీరవలసిందే. ఇటువంటి వాళ్ళల్లో ఊపిరితిత్తులో కాలిటీ (చీము చేరిన ప్రదేశం) వుంటుంది. లేదా బ్రోంకై ఎక్టెసిన్ ఉంటుంది. బ్రోంకై ఎక్టెసిన్ లో శ్వాసనాళాలు వ్యాధి గ్రస్తమై బాగా వుబ్బుతాయి. అక్కడ చీము చేరుతుంది. దానివల్ల మాట్లాడుతుంటే వాసన వస్తుంది.

ఉల్లి, వెలులి తింటే కూడా నోరు వాసన వస్తుంది. క్రొవ్వు పదార్థాలు ఎక్కువ తిన్నా అరుగుదల సక్రమంగా లేక నోటివాసన వెలువడుతుంది.

∴ నోటి వాసన లేకపోయినా ఉన్నట్లు ఫీలింగ్! ∴

కొందరిలో పైన చెప్పినవేవీ వుండవు. అయినా వారు తమ నోరు వాసన వేస్తోందని దిగులు పడిపోతూ ఉంటారు. అది కేవలం సైకలాజికల్ ఫీలింగు. ఎవరెంత చెప్పినా, వాసన రావడం లేదని చెప్పినా మనసులో వాసన వస్తోందనే భావం నాటుకు పోవడంతో ఆ ఫీలింగు నుంచి బయటపడ లేక తాము అనుకున్న దే నిజము అనుకుంటూ కృంగిపోతూ ఉంటారు.

నోటి దుర్వాసన చాలా మందిలో అంతుపట్టని రహ

స్యమే. అయినా తగిన పరీక్షలు జరిపితే నిజంగా ఉందా, ఉంటే ఎక్కడనుంచి, ఒకవేళ లేకపోతే ఒట్టి సైకలాజికల్ ఫీలింగా అనేది తేలుతుంది.



15. మ్రింగుడు పడని ముద్ద తెచ్చే గందరగోళం

కొందరికి అన్నం తినబోతే మ్రింగుడు సరిగ్గా మ్రింగుడు పడదు. గొంతులోనే అడ్డు పడ్డట్లు అవుతుంది. ఎందుకిలా అవుతోందో అర్థంకాకుండా అవుతుంది.

సాధారణంగా అన్నవాహికకి ఏదైనా అడ్డుపడటం, లేదా నరాలు సక్రమంగా పనిచేయకపోవడం లేదా అన్నవాహిక వుండుగా మారి మింగలేక పోవడము ఇందుకు కారణము.

∴ సాధారణ కారణాలు :-

అన్నవాహిక [ఈసోఫేజస్] లో మాంసం ముక్కో, పైసలో అడ్డంపడటం ఒక కారణం. ఇటువంటప్పుడు అంతకు ముందు వరకు సక్రమంగా మ్రింగుడు పడటం వుండి సక్రమంగా మ్రింగుడు పడకపోవటం వుంటుంది.

అన్నవాహిక వుండుగా మారితే ముద్ద మ్రింగుడు పడటం కష్టం అవుతుంది. ముద్ద మ్రింగబోతే నొప్పి అని పించి క్రిందకి దిగదు.

కొందరిలో అన్నవాహిక ఏదో ఒకచోట సన్నబడుతుంది. దానివల్ల ముద్ద క్రిందకి దిగక గొంతుతోనే వుంటుంది.

అన్నవాహిక లోపల కంటివర్పడినా ముద్ద మ్రింగుడు పడదు. ఒక్కొక్కసారి అన్నవాహికలో కాకుండా ఛాతీ లోపల వర్పడే కంటి అన్నవాహికలో నొక్కివేసి ముద్ద మ్రింగడానికి మార్గం తేకుండా చేస్తుంది. అన్నవాహికకి కేస్నర్ వచ్చినా ముద్ద మ్రింగుడు పడదు.

∴ రక్తహీనత కలిగించే గందరగోళం :-

కొందరికి అన్నవాహికలో ఎటువంటి అడ్డం ఉండదు. అయినా ముద్ద మ్రింగుడు పడదు. ఇటువంటి పరిస్థితి చాలా సాధారణంగా రక్తహీనత ఉన్నవారికి కనబడుతుంది. వీరికి గొంతులో ఏదో ఉండ అడ్డు పడినట్లు అనిపిస్తుంది. దానితో అన్నం తినబోయి తినలేకపోతారు.

∴ పక్షవాతంలో మ్రింగుడు పడని ముద్ద :-

పక్షవాతం వచ్చినప్పుడు సరాల అదుపులేక ముద్ద మ్రింగుడు పడదు.

ముద్ద మ్రింగుడు పడకపోవడం మొదట్లో ఘన పక్షాఞ్చాలకి ఉండి తరువాత నీళ్లుకూడా క్రిందకి దిగని పరిస్థితి వర్పడుతుంది.

బేరియం స్వోలో ఎక్స్రే, యం. ఆర్. ఐ. వంటి

పరీక్షల ద్వారా మ్రింగుడు పడకపోవడానికి కారణము స్పష్టంగా బయటపడుతుంది.

∴ సైకలాజికల్ ఫీలింగు :-

హిస్టరీయా ఎంటి మానసిక దుగ్గతలు ఉన్నవారికి, న్యూరోసిస్ వున్నవారికి అన్నవాహికలో లోపం లేక పోయినా ముద్ద మ్రింగుడు పడకుండా వుంటుంది. నిజంగా అక్కడ లోపం ఉండదు. అయినా మానసికంగా మ్రింగుడు పడదని అనుకోవడంతో ముద్దని మ్రింగకుండా గొంతులోనే ఆపేసుకుంటారు. ఒకవేళ ముద్ద క్రిందికి దిగిపోయినా మన స్సులో ఫీలింగు అలాగే వుండిపోతుంది.

ముద్ద మ్రింగుడు పడటం బాధాకరంగా ఉంటుందన్న పరిస్థితులో శారీరక, మానసిక కారణాలని దృష్టిలో వుంచు కోవడం అవసరం.



16. మూత్రంలో రక్తం ఎక్కడ నుంచి ?

మూత్రంలో రక్తం పోవడాన్ని 'హిమట్యూరియా' అంటారు. మూత్రపిండాలు దగ్గర నుంచి మూత్రనాళము వరకు ఎక్కడైనా సరే ఏదైనా వ్యాధి, కంటిఉంటే దీనివల్ల రక్తం పోవడం ఉంటుంది.

మూత్రనాళంలోగాని, ప్రోస్టేటు గ్రంథిలోగాని రక్త

వెంట రక్తం పోతుంది. మూత్రం ద్వారా రక్తం పోతోం
దంటే మూత్రపిండాలు, మూత్రకోశంతోనే వ్యాధులు
వుండవలసరం లేదు. అందుకని ఇతర శారీరక వ్యాధులని
కూడా పరీక్ష చేయాలి.

మూత్రంలో రక్తం పోతున్న ప్రతి కేసులో మూత్రం
ఎర్రగా వుండవలసరం లేదు. కొద్దిగానే పోతున్నప్పుడు
మూత్రం మామూలు రంగులోనే వుంటుంది. మైక్రోస్కోప్ తో
మూత్రం పరీక్ష చేసినప్పుడు ఎర్రకణాలు కనబడతాయి.

ఎటువంటి గాయం లేకుండా మూత్రం ద్వారా ఎక్కువ
రక్తం పోతూఉంటే మూత్రపిండాల్లో గాని, మూత్ర వాహిక
కల్లోగాని ఏదైనా కంటి ఉన్నట్లు అనుమానించాలి.

మూత్రంలో ఆల్బుమిన్ అధికంగా వుంటే మూత్ర
పిండాల వ్యాధివల్లే రక్తం పోతోందని భావించవచ్చు.

మూత్రంలో రక్తం పోతున్నప్పుడు ఎక్స్రే, సిస్టో
స్కోప్, ఇతర పరీక్షలు జరిపితే కారణం తెలుస్తుంది.



17. స్త్రీలలో మర్మావయాల దగ్గర

దురద ఎందుకని ?

ఎక్కువమంది స్త్రీలలో ముట్లు ఎండిపోయే వయ
స్సులో మర్మావయాల దగ్గర దురద అనిపిస్తుంది.

సాధారణంగా స్త్రీలకి మర్మావయాల దగ్గర దురద

అనిపించడానికి మర్నావయాల దగ్గర అశుభ్రతే కారణం. అక్కడ చమటపట్టి తామర, ఇతర బాక్టీరియల్ ఇన్ ఫెక్షన్లు కలుగుతుంది. మర్నావయాల దగ్గర తెలుపు ఎక్కువై స్లైమ్ చేసుకోకపోవడంవల్ల దురద అనిపిస్తుంది.

నైలాన్ డ్రాయర్లు వాడతే సరిపడక దురద అనిపించ వచ్చు.

మధుమేహం ఉన్న వారికి మర్నావయాల దగ్గర దురద సహజం.

ట్రైకోమొనియాసిస్, మొనిలియాసిస్ వ్యాధులు స్త్రీలలో ఎక్కువ. వాటివల్ల మర్నావయాల దగ్గర దురద ఎక్కువ.

కొందరు స్త్రీలలో ఎటువంటి అనారోగ్య పరిస్థితి లేక పోయినా మర్నావయాల దగ్గర దురద ఎక్కువ ఉంటుంది. దానికి కారణం వారి మానసిక పరిస్థితే కారణము. సెక్స్ పరంగా అసంతృప్తి, వైవాహిక జీవితంలో పొరపొచ్చాలు మర్నావయాల దగ్గర దురద రూపంలో బయట పడతాయి.

మర్నావయాల దగ్గర దురద ఉన్నప్పుడు వెట్ డిశ్చార్జిని మైకోస్కోప్ తో పరీక్ష చేయాలి. బ్లడ్, సుగర్, మూత్రం పరీక్ష చేయాలి. మెనోపాజ్ వల్ల దురద అయితే ఈస్ట్రోజన్ నుందులు వాడాలి. అన్నింటికీ మించి మర్నావయాల దగ్గర పరిశుభ్రత అతిముఖ్యం.



18. చలి ఉంటే మలేరియా జ్వరమేనా ?

జ్వరంతో పాటు చలి రావడం, వణుకు ఉండటము అతి సహజం. చలి వుంటే ఆ జ్వరం మలేరియా జ్వరం అనుకోవడం, మలేరియాకి మందులు మ్రింగేయడం మరీ సహజం.

∴ చలి ఉన్నంత మాత్రాన మలేరియా కాదు :-

చాలా జ్వరాలు చలితో మొదలవుతాయి. లేదా జ్వరం వచ్చిన తరువాత చలి వస్తుంది. ప్లూ జ్వరం, మూత్ర సంబంధిత వ్యాధులు, మెదడువాపు జ్వరం, టానిస్సెల్సాన్ న్యూమోనియా వంటి జ్వరాల్లో కూడా చలి వుంటుంది. రక్తం ఎక్కించినప్పుడు ఎలరీ అనిపించి చలిజ్వరం రావచ్చు. అంతేగాని ఎక్కించే రక్తంలో మలేరియా క్రిములు వుండి వెంటనే చలి, జ్వరం కలిగించడంకాదు. టైఫాయిడ్ రాకుండా ఇచ్చే వాక్సినువల్ల కూడా చలిజ్వరం రావచ్చు. ఈ రకంగా తీసుకుంటే ఎన్నో జ్వరాలలో చలి ఉండ వచ్చు.

∴ చలి జ్వరాలలో రకాలు :-

మలేరియా కాకుండా మామూలుగా వచ్చే కొన్ని జ్వరాల్లో ఒకసారే చలి, వణుకు వచ్చి ఆ తరువాత వుండక పోవచ్చు.

మలేరియా, మరకొన్ని జ్వరాల్లో చలి, వణుకు మళ్ళీ మళ్ళీ వస్తాయి. అంతేగాని జ్వరం ప్రారంభంలో వచ్చి మళ్ళీ రాకపోవడం వుండదు. అలా మాటిమాటికీ చలి, వణుకువచ్చే జ్వరాల్లో మలేరియా, రిలాప్సింగ్ ఫీవర్, ల్యుకిమియా, సెప్టిసీమియా, సిస్టయిటిస్, శ్వాసకోశాల్లో క్షయవ్యాధి, చీముగడ్డ తయారవడం, కాలేయంలో ఎమి బిక్ యాబెస్ వంటి వాటిని గుర్తు ఉంచుకోవాలి.

∴ మలేరియా జ్వరం ప్రత్యేకత :-

మలేరియా జ్వరం సాధారణంగా 24 లేదా 72 గంట లకి ఒకసారి కనబడుతుంది. ఈ జ్వరానికి ముందు సడన్ గా చలి, వణుకు వస్తాయి. ఆ తరువాత కొద్ది నేపటికి జ్వరం ముంచుకువస్తుంది. జ్వరంతో ఒళ్ళు మండిపోతుంది. చలి, వణుకు తగ్గిపోతాయి గాని జ్వరం మండిపోతుంది. ఆ తరు వాత కొద్ది నేపటికి విపరీతంగా చమటలుపోసి జ్వరం దిగి పోతుంది.

∴ తేడా తెలుసుకోవడం ఎలా? :-

చలి జ్వరం వచ్చే వాటిని దృష్టిలో వుంచుకుని పూర్తి వైద్యపరీక్ష చేయాలి. వాటికి సంబంధించిన రక్త పరీక్షలు ఇతర పరీక్షలు చేసి వ్యాధిని నిర్ధారణ చేయాలి.



19. కలరా జబ్బు ? విషాహార ఫలితమా ?

కొందరికి ఉన్నట్లుండి విపరీతంగా వాంతులు, విరోచనాలు అయిపోయి కొలాప్స్ అయిపోయే పరిస్థితి వర్షడుతుంది. చూసేవారికి కలరావ్యాధి సోకిందా అన్నంతభయం కలుగుతుంది. విషాహారం భుజించినప్పుడు కూడా కలరా లాగానే వాంతులు అవడం, విరోచనాలు అవడం, రోగి పరిస్థితి విషమించడం వుంటుంది.

∴ కలరాలో ఎలా ఉంటుంది ? ∴

కలరా సాధారణంగా వర్షాకాలం వంటి నీడన్నలో వస్తుంది. అదీకాక కలరావ్యాధి ఒకేసారి ఎందరికో వస్తుంది. కలరా సోకినప్పుడు ముందు విరోచనాలు మొదలవుతాయి. బియ్యం కడిగిన నీళ్ళలాగా అదుపు—హద్దు లేకుండా అయిపోతూ వుంటాయి. నీళ్ళ విరోచనాలు మొదలైన కొద్ది సేపటికి వాంతులు పట్టుకుంటాయి. వాంతులు చెంబు గుమ్మరించినట్లు ఒక్కసారిగా బయటపడతాయి. విరోచనాలు లాగానే వాంతులుకూడా హద్దు, అదుపు లేకుండా అయిపోతాయి. వాంతులు, విరోచనాలతో కొద్దిసేపట్లో ఒంట్లో నుంచి నీరు ఎండిపోతుంది. చర్మం ముడతలు పడిపోతుంది. కళ్ళు గుంటలు అవుతాయి. బుగ్గలు లోతుకు పోతాయి. నాలిక ఎండిపోతుంది. ఒళ్ళు చల్లగా అయిపోతుంది.

∴ విషాహార ఫలితం అయితే... ∴

విషాహార ఫలితం అయితే వాంతులు, విరోచనాలు అవడం ఒకే కుటుంబంలోగాని, ఒకేచోట ఆహారం తీసు కున్న వారిలోగాని వుంటాయి. విషాహారం తీసుకున్న గంటనుంచి 24 గంటలలోనే వాంతులు, విరోచనాలు మొదలవుతాయి. కలరాలో వ్యాధి లక్షణాలు విరోచనాలతో ప్రారంభమైతే విషాహారంతో వాంతులతో బాధ లక్షణాలు మొదలవుతాయి. ఈ వాంతులలో మ్యూకస్, రక్తం కూడా వుండవచ్చు. విరోచనాలలో కూడా మ్యూకస్, రక్తం వుంటుంది. మాటిమాటికీ విరోచనాలు అవుతాయి. కలరాలో మలద్వారం దగ్గర కండరాలు బిగడియడం వుండదు. కాని విషాహార ఫలితంగా అయ్యే విరోచనాలలో మలద్వారం దగ్గర కండరాలు బిగడిస్తున్న నొప్పి అనిపిస్తుంది. కలరాలో డిహైడ్రేషన్ అతి తీవ్రంగా వుంటే ఇందులో అంత తీవ్రంగా వుండదు. కలరాలో ఒళ్ళు చల్లబడిపోతే ఇందులో జ్వరం 100-102 డిగ్రీల వరకు వుంటుంది. కలరాలో కడుపునొప్పి అంతగా అనిపించదు. ఇందులో కడుపు పుండులాగా బాధ అనిపిస్తుంది.

కలరాలో అయ్యే వాంతులు, విరోచనాలని మైక్రో స్కోప్ తో పరీక్ష చేస్తే కలరా క్రిములు స్పష్టంగా కనబడతాయి.



20. తాగి పడి ఉన్నాడా ?

తలకి దెబ్బ తగిలి పడి ఉన్నాడా ?

ఒక్కొక్కసారి రోడ్డు ప్రక్కన వ్యక్తి పడిఉండి అవస్థారక స్థితిలో కనబడతాడు. తాగి పడి ఉన్నాడా? ఏదైనా డామ్ ఇస్తే తలకి దెబ్బ తగిలి పడిఉన్నాడా అన్న సందేహం కలుగుతుంది. అది తేలక తికమకలో పడటం జరుగుతుంది.

∴ త్రాగిన మైకంలో పడిఉంటే... :-

ఆ వ్యక్తి మాటలు గందర గోళంగా ఉంటాయి. ముఖమంతా ఉబ్బి ఉంటుంది. నాడి వేగంగా కొట్టుకుంటుంది. నాడి గట్టిగా తగులుతుంది. కంటిపాప చిన్నదిగా వుంటుంది. ఆ సమయంలో అతన్ని పలకరిస్తే చాలా అసభ్యంగా మాట్లాడుతాడు. సహాయం అందించే వ్యక్తితో సహకరించడు. నోటివెంట, ముక్కువెంట మద్యం వాసన వెలువడుతుంది.

∴ తలదెబ్బ అయితే... :-

జాపకశక్తి చాలా తక్కువ ఉంటుంది. పూర్తి మతి మరుపు కనబడుతుంది. ముఖం పాలిపోయి వుంటుంది. ముఖంలో ఎటువంటి భావాలూ కనబడవు. నాడి చాలా నిదానంగా కొట్టుకుంటుంది. కంటిపాప చిన్నది అవుతుంది. అయితే రెండువైపు కంటిపాపలు ఒకేసైజులో ఉండవు... తల దెబ్బవల్ల పడి వున్నవ్యక్తి సహాయం అందించే వ్యక్తితో సహకరిస్తాడు. నోటివెంట అసవసరంగా మాటలు వుండవు. ఊపిరి చాలా తక్కువ తీయడం, రెగ్యులర్ గా లేకపోవడం ఉంటుంది.



21. మెంటల్ - తెలుసుకోవలసిన సంగతులు

సాధారణంగా ఏ వ్యక్తి అయినా కాస్త అసాధారణంగా ప్రవరిస్తూ ఉంటే మెంటల్, పిచ్చి అనడం పరిపాటి. కాస్త కంగారు, గాభరాపడే వాళ్ళనికూడా 'వాడికి కాస్త పిచ్చి వుంది' అనడం పరిపాటి. కాని నిజంగా మెంటల్ (పిచ్చి) అయిన వ్యక్తిలో కొన్ని ప్రత్యేక లక్షణాలు కనబడతాయి. ఆ లక్షణాలు వున్న పిచ్చిని 'సైకోసిస్' అంటారు.

-: సైకోసిస్ [పిచ్చి] లక్షణాలు :-

నిజంగా మెంటల్ ఉన్న వ్యక్తి పర్సనాలిటీ పూర్తిగా దెబ్బ తింటుంది. అతని ఆలోచనలు, ఉద్దేశ్యాలు, ఉద్దేశకాలు, ప్రవర్తనలో అసాధారణమైన తేడా కనబడుతుంది. అతని తెలివితేటలు పోతాయి. జ్ఞాపకశక్తి దెబ్బ తింటుంది. తాను ఎక్కడ వున్నదీ తెలియని పరిస్థితిలో వుంటాడు. ఒక విషయం మంచి చెడూ ఆలోచించే శక్తి కోల్పోతాడు. వాస్తవ స్థితిని అరం చేసుకోలేడు. తన గురించి, తనవాళ్ళ గురించి, సమయం, కాలం సరిగ్గా చెప్పలేని స్థితిలో ఉంటాడు. ఊరికే ఏడవడం, కోపం తెచ్చుకోవడం, నవ్వడం వుంటాయి.

-: స్కిజోఫ్రెనియా :-

స్కిజోఫ్రెనియా అనే మెంటల్ డిసీజ్ కూడా సైకోసిస్ కి సంబంధించినదే. ఈ మెంటల్ వ్యాధి సాధారణంగా

వంశపారంపర్యంగా సంక్రమిస్తుంది. స్కిజాయిడ్ పర్సనాలిటీ ఉన్నవానికి కూడా స్కిజోఫ్రెనియా వ్యాధి వస్తుంది.

స్కిజోఫ్రెనియా సాధారణంగా చిన్న వయస్సుల్లోనే మొదలవుతుంది. వీళ్ళలో ఆలోచనలు గందరగోళంగా ఉంటాయి. ఏ ఆలోచనకీ స్పష్టమైన రూపం వుండదు. పైగా వీరిలో సరైన ఆలోచనా విధానం వుండదు. ఏ విషయాన్ని అయినా కొంతవరకే ఆలోచించగలుగుతారు. ఇక ఆపైన ఆలోచన ముందుకు సాగదు. అర్థం పర్థంలేని ఆలోచనలు వస్తాయి.

స్కిజోఫ్రెనియా వున్నవారు ఏ విషయంమీదకూడా శ్రద్ధ పట్టలేదు. వీరి ప్రవర్తన అసహ్యకరంగా, అభ్యంతరకరంగా వుంటుంది. సెక్స్ వరంగా విపరీత ధోరణులుకూడా వుంటాయి.

వీరిలో ఆత్మవిశ్వాసం వుండదు. శక్తి సామర్థ్యాలు తక్కువగా వుంటాయి. భ్రమలు-భ్రాంతులు కలుగుతూ వుంటాయి. పగటి కలలు ఎక్కువకంటూ వుంటారు. ఊరికినే నవ్వడం, ఏడ్వడం చేస్తారు. చిన్న పిల్లలలాగా ప్రవర్తిస్తారు. చిన్న పిల్లలలాగా బట్టలో మలమూత విసర్జన చేస్తారు. స్కిజోఫ్రెనియా ఎక్కువ వున్నప్పుడు వారి మలమూత్రాలతో ఆడుకుంటారు.



ఎక్స్యూట్ కోలిసిస్టయిటిస్ :- పపరుతిత్తి (గాల్ బ్యాడర్) ఇన్ ఫెక్షనుని కోలిసిస్టయిటిస్ అంటారు. పసరు తిత్తికి ఇన్ ఫెక్షను రావడం 40 సంవత్సరాలు దాటిన స్థూల కాయం పున్న స్త్రీలకి ఎక్కువ. దీనికి సంబంధించిన నొప్పి పై కడుపులో కుడివైపు వస్తుంది. ఈ నొప్పి వచ్చినప్పుడు ఆలి అనిపించదు. వికారం, వాంతులు వుంటాయి. త్రేపులు వస్తాయి. త్రేపులలో గ్యాస్ బాగా బయటకు వస్తుంది. జ్వరం వుంటుంది. పచ్చకామెర్లు కూడా కొందరిలో కనబడతాయి.

ఎక్స్యూట్ పాన్క్రియా టైటిస్ :- ఈ నొప్పి నడన్ గా వస్తుంది. నొప్పి చాలా తీవ్రంగా వుంటుంది. ఈ నొప్పి పై కడుపులో ఉంటుంది. ఆ నొప్పి వీపు వెనుకకి కూడా వెళ్ళుతుంది. వాంతులు ఎక్కువగా అవుతాయి.

పెప్టిక్ అల్సర్ పెర్ ఫోరేషన్ :- జీర్ణాశయంలో వుండే వుండు (గాస్ట్రిక్) లేదా డ్యూయోడనల్ అల్సర్స్) పగిలి ప్రేగుకి కన్నం పడ్డప్పుడు నడనుగా బాగా మంట అనిపిస్తూ నొప్పి కలుగుతుంది. ఈ నొప్పి పై కడుపులో అనిపిస్తుంది. భుజాల దగ్గరకూడా అనిపిస్తుంది. పై కడుపు బాగా బిగదీస్తుంది. తరువాత మొత్తం కడుపు బిగదీస్తుంది. డైయిస్ పెటి నొక్కితే పొట్ట చాలా టైట్ గా అనిపిస్తుంది. నొక్కితే బాగా నొప్పి అనిపిస్తుంది. ముఖం ఎంతో ఆందోళనగా కనిపిస్తుంది. కళ్ళు లోపలికి పోతాయి. బుగ్గలు గుంట